

فرم درخواست نمایندگی مجموعه لارامب

۱-موقعیت جغرافیایی:

استان: شهر: تاریخ درخواست:/...../.....

متقاضی اخذ نمایندگی ☐

۲-مشخصات متقاضی حقیقی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
کد ملی: محل تولد: روز/ماه/سال تولد:/...../..... شغل فعلی:
مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: سابقه نماینده:
آدرس دقیق:
کدپستی: کد/شماره تلفن تماس: شماره همراه:

۳-مشخصات متقاضی حقوقی:

نام شرکت: شناسه ملی: شماره ثبت: تاریخ ثبت /روزنامه
رسمی: نام مدیرعامل: شماره همراه مدیرعامل:
آدرس دقیق: کدپستی:
تلفن ثابت:

۴-مشخصات مکان معرفی شده:

آدرس دقیق:
کدپستی(۱۱رقمی): شماره تماس: نمابر: ایمیل:
مساحت کل: مترمربع، بر خیابان اصلی: مترمربع، نوع مالکیت:
جواز کسب مرتبط: نوع جواز: مالکیت شخصی ☐ سرقتی ☐ استیجاری و مدت اجاره:
سال تاسیس فروشگاه: زمینه فعالیت: مدت زمان سابقه فعالیت:

فرم درخواست نمایندگی مجموعه لارامب

۵- فضای فیزیکی، امکانات و تجهیزات:

- ۱- اداری و پذیرش: مساحت: مترمربع، وضعیت ظاهری و امکانات: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ و نیاز به بازسازی و تجهیز دارد ☐
- ۲- فروشگاه پارچه: مساحت: مترمربع، وضعیت ظاهری و امکانات: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ و نیاز به بازسازی و تجهیز دارد ☐

۶- وضعیت نیروی انسانی:

تعداد کل پرسنل: نفر پرسنل فروش: نفر

اینجانب با اطلاع کامل از مفاد قرارداد نمایندگی، صحت اطلاعات فوق را تایید نموده و متعهد به رعایت کلیه ضوابط و مقررات مجموعه می باشم.

نام و نام خانوادگی

...../...../..... (امضا و مهر)

شرح تصمیمات اتخاذ شده: (مخصوص واحد امور نمایندگان)

- باتوجه به طرح و توسعه سال و همچنین شرایط اولیه و اعلامی متقاضی:

(۱) نسبت به بازدید اقدام گردد

(۲) دارای شرایط احراز نبوده، نسبت به ثبت سوابق و بایگانی اقدام گردد

(۳) دارای شرایط احراز بوده اما در طرح و توسعه نبوده نسبت به ثبت سوابق و بایگانی و اقدام گردد

(۴) بررسی نهایی:

مدارک شناسایی

سند یا اجاره نامه محل

جواز کسب یا روزنامه رسمی شرکت

عکس از مکان فیزیکی

رزومه فعالیت قبلی در صورت وجود