

فرم اطلاعات همکار

همکار گرامی،

با تشکر از حسن انتخاب و اعتماد شما، خرسندیم که ما را به عنوان همراه و همگام در این مسیر انتخاب کرده اید. در این راستا خواهشمندیم فرم زیر را جهت دریافت اطلاعات و آشنایی با آن مجموعه ارزشمند تکمیل نموده تا شرایط مساعدتری جهت همکاری فی مابین در ارائه کالا و خدمات مورد نیاز آن مجموعه فراهم گردد.

شرکت ارجان سازه پردازان

اطلاعات عمومی					
نام مجموعه:					زمینه اصلی فعالیت:
نوع موقعیت تجاری:	فروشگاه	شرکت	دفتر کار	موسسه	<input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی مدیریت:					
نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	تاریخ تولد:	میزان تحصیلات:	
آدرس:	کد پستی:	تلفن:	دورنگار:	کشهر:	شماره همراه:
وب سایت:	ایمیل:	تاریخ تاسیس:	شماره ثبت یا پروانه کسب:	تاریخ ثبت یا اخذ جواز کسب:	
درخواست برای:	عاملیت	همکاری	نصب و اجرا		<input type="checkbox"/>
منابع انسانی					
تعداد پرسنل:	سابقه کار متخصص فنی:				
اطلاعات سایر همکاری ها					
از چه شرکتهایی نمایندگی داشته یا دارید؟					
ردیف	نام شرکت	نوع فعالیت	مدت همکاری	متوسط خرید ماهیانه	نوع تضمین و سقف اعتبار
1					
2					
3					
سایر توضیحات:					

آدرس : میرداماد بین رازان شمالی و نسا پلاک 103 شرکت ارجان سازه

فکس : 26401983

تلفن : 22927076 ( 10 خط )