

تاریخ: / / شماره:	فرم درخواست نمایندگی	
----------------------------	-----------------------------	---

محل الصاق

مشخصات متقاضی حقیقی:

نام خانوادگی:		نام:	
تاریخ تولد:		نام پدر:	
رشته تحصیلی:		میزان تحصیلات:	
آدرس محل سکونت:			
تلفن محل سکونت		کد تلفن شهرستان	
E-MAIL (الزامی)		تلفن همراه	

مشخصات متقاضی حقوقی:

شماره ثبت	نام شرکت / موسسه
سابقه فعالیت	نام برند
نوع فعالیت شرکت	تاریخ ثبت
تاریخ تولد مدیرعامل	نام و نام خانوادگی مدیر عامل
تلفن همراه	میزان تحصیلات
آدرس شرکت / موسسه	
E-MAIL (الزامی)	کد پستی:
تلفن:	

نحوه آشنایی با شرکت:

علت انتخاب شرکت لئوفیکس:

تاریخ: / / شماره:	فرم درخواست نمایندگی	
------------------------------------	-----------------------------	---

سوابق و تجارب کاری در زمینه خرید محصولات مشابه:

ردیف	نام شرکت	آدرس	مدت همکاری
۱			
۲			
۳			

مشخصات فروشگاه:

استان: شهر: آدرس دقیق پستی:
 کد تلفن: تلفن: فکس: کد پستی:

مشخصات انبار:

آدرس دقیق پستی:
 کد تلفن: تلفن: فکس: کد پستی:

موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی:

☐ خیابان اصلی
 ☐ خیابان فرعی
 ☐ مرکز شهر
 ☐ ورودی شهر
 ☐ خروجی شهر
 ☐ حومه شهر

وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:

نوع مالکیت:
 ☐ ملکی
 ☐ سرقفلی
 ☐ شراکتی
 ☐ استیجاری

نام و نام خانوادگی مالک مدت زمان مالکیت

در صورت شراکتی بودن ملک میزان سهم شخص متقاضی چه میزان است؟

در صورت استیجاری بودن ملک مدت زمان اجاره چند سال می باشد؟

مساحت کل زمین مساحت فضای باز مساحت فضای مسقف

کاربری فعلی قدمت بنای ساختمانی ملک ارزش ریالی ملک

نوع جواز کسب ملک:

شماره جواز کسب تاریخ پایان اعتبار جواز

توضیحات

تاریخ: / / شماره:	فرم درخواست نمایندگی	
----------------------------	-----------------------------	---

تعداد پرسنل و بازاریاب:

تعداد شعبات فروشگاه:

امکانات موجود فروشگاه و انبار محل مورد تقاضا:

.....

آیا در زمینه فروش خارجی فعالیت دارید؟

سابقه در زمینه فروش ملات خشک: سال

استان و شهرستان مورد نظر جهت اخذ نمایندگی؟

توان سرمایه گذاری مالی جنابعالی جهت ایجاد نمایندگی و گردش فعالیت های آن چه مقدار می باشد؟

..... (ریال)

توضیحات تکمیلی:

نام و نام خانوادگی/امضاء

تاریخ تکمیل درخواست