

بنام خدا

« فرم درخواست نمایندگی »

لطفا اطلاعات خود را در فرم ذیل تکمیل نموده و به آدرس ایمیل info@masfa.ir ارسال نمایید.

* مشخصات شرکت / موسسه

نام رسمی شرکت:.....
تاریخ تاسیس:.....
زمینه فعالیت:.....
تلفن / فکس:.....
آدرس ایمیل:.....
آدرس و کد پستی:.....

* مشخصات مدیر عامل:

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و محل تولد:.....

میزان تحصیلات:.....

شماره تلفن همراه:.....

* سابقه فعالیت:

نمایندگی فروش محصولات مشابه را داشته اید؟ چند سال؟

چه محصولات دیگری در سبد فروش آن مجموعه وجود دارد؟

روش آشنایی شما با شرکت مسفا چگونه بوده است؟

تا چه حد با شرکت و محصولات آشنایی دارید؟.....

اینجانب با آگاهی کامل از اطلاعات درخواست شده، مسئولیت صحت و درستی اطلاعات را برعهده میگیرم.

مدیر عامل شرکت

مهر و امضاء

