

❖ مشخصات درخواست کننده :

- نام شرکت / فروشگاه / شخص : .....
  - نام انگلیسی شرکت / فروشگاه / شخص : .....
  - شناسه ملی / کد ملی : .....
  - شماره ثبت / پروانه : .....
  - نوع شرکت : سهامی خاص  مسئولیت محدود  غیره  توضیح دهید .
  - نام و نام خانوادگی درخواست کننده : .....
  - سمت درخواست کننده : .....
  - موضوع درخواست نمایندگی :
- کوره های آزمایشگاهی Hoberal /Spain  تجهیزات آزمایشگاهی J.P SELECTA/Spain  تجهیزات آزمایشگاهی AZONAX
- تجهیزات الکتروشمیایی و الکتروفورز CONSORT/Belgium

❖ مشخصات تماس :

- استان : .....
- شهر : .....
- کد پستی : .....
- آدرس : .....
- تلفن : .....
- فکس : .....
- همراه : .....
- ایمیل : .....
- سایت : .....

❖ سوابق کاری :

- سابقه فروش کدام محصولات و برند ها را دارید :
- آیا از شرکت دیگری نمایندگی فروش دارید : بلی  خیر  (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفا نام ببرید .
- تعداد کارکنان :
- آیا توانایی شارژ انبار و موجود داشتن کالا را دارید : بلی  خیر  (در صورت مثبت بودن پاسخ حداقل خرید ماهانه خود را به ریال اعلام فرمایید . )

مهر و امضاء درخواست کننده : تاریخ :

- نظر مدیر بازاریابی و فروش شرکت آرکا راد تجارت : مورد تایید است  مورد تایید نمی باشد   
(در صورت منفی بودن پاسخ دلیل ذکر شود).

امضاء و تاریخ :

- نظر مدیر عامل شرکت آرکا راد تجارت ( در صورت مثبت بودن پاسخ مدیر فروش ) :  
 مورد تایید می باشد  مورد تایید نمی باشد  
(لطفا در صورت عدم تایید دلیل ذکر شود)

امضاء و تاریخ :

❖ توضیحات :

- لطفا مدارک شرکت شامل آگهی های روزنامه رسمی و یا پروانه کسب را ضمیمه نمایید .
- لطفا فرم را به دقت و خوانا تکمیل نموده و پس از ضمیمه کردن مدارک به آدرس ایمیل [INFO@ARKARAD.COM](mailto:INFO@ARKARAD.COM) ارسال نموده و موضوع ایمیل را "درخواست نمایندگی" درج فرمایید .
- با توجه به این که صلاحیت آن شرکت بر اساس اطلاعات مندرج در این پرسشنامه مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت پاسخگویی به تمام بندهای پرسشنامه الزامی است ، لذا خواهشمند است ضمن دقت در تکمیل بندهای فوق ، در مواردی که حتی پاسخ منفی می باشد صراحتا موضوع در مقابل بند مربوطه درج گردد .
- کلیه مدارک و اطلاعات ارسالی در این شرکت محفوظ خواهد بود .