

آتیه پوشان

فرم درخواست عاملیت فروش

کاغذ دیواری ، کفپوش ، لمینت

نام فروشگاه / شرکت :	نام مالک / مدیر عامل :
شماره پروانه / ثبت شرکت :	کد ملی :
آدرس فروشگاه / شرکت :	تاریخ تولد :
فکس :	تلفن :
	ایمیل :
	همراه :

نوع مالکیت فروشگاه / شرکت :

مالک سرقفلی سستیجاری متراژ : مترمربع سابقه فعالیت : سال

❖ نام شرکت هایی که با آنها همکاری داشته اید :

❖ تمایل دارید روی کدام محصول شرکت آتیه پوشان فعالیت نمایید :

کاغذ دیواری کفپوش لمینت پوستر

لطفا این قسمت با دقت بیشتری تکمیل گردد :

میانگین فروش ماهیانه کاغذ دیواری	رول	میانگین فروش ماهیانه کفپوش	متر مربع
		میانگین فروش ماهیانه پارکت	متر مربع

❖ در صورت رضایت از عملکرد فروشگاه / شرکت تنوع آلبوم ها بیشتر خواهد شد و در غیر اینصورت نماینده شرکت آتیه پوشان جهت جمع آوری آلبوم یا استند به حضور خواهند رسید .

لطفا در صورت تمایل به همکاری مدارک ذیل ارسال گردد :

۱- کپی کارت ملی ۲- کپی جواز کسب ۳- کپی سند یا اجاره نامه

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم . امضاء مهر فروشگاه / شرکت

تایید نهایی توسط مدیر مربوطه :

آدرس : تهران - تهرانپارس بزرگراه رسالت شرق بعداز مترو تهرانپارس پلاک ۴۸ واحد ۱۶

تلفن : ۷۷۲۹۵۱۵۴ - ۷۷۸۷۰۷۴۴ فکس : ۷۷۸۷۰۷۴۳