

((بسمه تعالی))

فرم اخذ نمایندگی و همکاری محصولات شرکت ایپاکو



جهت اخذ نمایندگی فروش و اجرا شرکت ایپاکو خواهشمند است فرم های زیر را تکمیل نموده و به شماره تماس ۰۲۱۸۹۷۸۳۹۴۳ فکس و یا فرم مربوطه را اسکن نموده و به ایمیل بخش فروش info@ipaco-er.com ارسال نمائید.

شماره: ۰۰۰۰ ۰۰۰۰ ۰۰

نام خانوادگی متقاضی نمایندگی:	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
استان و شهری که برای فعالیت در خواست می شود:	
نام فروشگاه و یا شرکت متقاضی نمایندگی:	
نام مدیر یا مدیران:	
سوابق تحصیلی، کاری و فروش مدیر یا مدیران:	
آدرس کامل به همراه تلفن تماس و سایت اینترنتی (در صورت داشتن سایت):	
در صورت نداشتن سایت آیا تمایل دارید شرکت ایپاکو سایت مورد نظرتان را برای شما طراحی نماید و شما محصولات و نمونه پروژه های خود را در آن ثبت نمائید؟	
نحوه ی آشنائی خود را با شرکت ایپاکو ذکر نموده و لطفا توضیحی در خصوص شناختی که از شرکت ایپاکو دارید را ذکر کنید:	

مهر و امضاء متقاضی نمایندگی