

تاریخ

شماره

پیوست

فرم درخواست نمایندگی اشخاص حقیقی و حقوقی

مشخصات فردی مدیر مسئول / همکار (بالاترین مقام اجرایی موسسه)

نام و نام خانوادگی تاریخ تولد / / نام پدر

شماره ملی مدرک و رشته تحصیلی

تلفن همراه تلفن ثابت

پست الکترونیکی آدرس وب سایت شخصی

مشخصات موسسه

نام موسسه

نوع موسسه :

فروشگاه (صنفي) غير صنفي شرکت (با مسئولیت محدود سهامی خاص تعاونی

استان شهرستان کد پستی ده رقمی

نشانی تلفن (با ذکر پیش شماره شهرستان)

دورنگار پست الکترونیکی

آدرس وب سایت شماره تلفن ضروری

موقعیت محل فعالیت : اداری تجاری مسکونی آموزشی

حدود متراژ محل فعالیت

تاریخ

شماره

پیوست

فرم درخواست نمایندگی اشخاص حقیقی و حقوقی

شرایط محل فعالیت : پر تردد کم تردد عادی

تعداد پرسنل (کارشناس) تعداد پرسنل تمام وقت تعداد پرسنل پاره وقت

زمینه های فعالیت واحد : نرم افزار سخت افزار و لوازم جانبی آموزشی سایر

رزومه کاری :

.....

میزان آشنایی با نرم افزار حسابداری سیبا :

زیاد خوب متوسط ضعیف

توضیحات :

.....

نام مسئول ، امضا ، تاریخ