

## مشخصات متقاضی :

اینجانب در استان \_\_\_\_\_ شهرستان \_\_\_\_\_ را دارم .  
با مشخصات ذیل تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی مجاز محصولات آن شرکت  
نام و نام خانوادگی : \_\_\_\_\_  
تاریخ تولد : \_\_\_\_\_ محل تولد : \_\_\_\_\_  
تلفن تماس : \_\_\_\_\_ تلفن همراه : \_\_\_\_\_  
میزان آشنایی با زبانهای خارجی : \_\_\_\_\_  
سوابق شغلی : \_\_\_\_\_  
شماره شناسنامه : \_\_\_\_\_ نام پدر : \_\_\_\_\_  
میزان تحصیلات : \_\_\_\_\_ رشته تحصیلی : \_\_\_\_\_  
آدرس منزل : \_\_\_\_\_

۱-

۲-

## مشخصات محل معرفی شده جهت نمایندگی مجاز :

مساحت زمین : \_\_\_\_\_ مترمربع به ابعاد \_\_\_\_\_ متر طول \_\_\_\_\_ متر عرض  
زیربنای ابنیه : \_\_\_\_\_ مترمربع  
نوع کاربری محل معرفی شده : تجاری  خدماتی  اداری  مسکونی  صنعتی   
نوع مالکیت محل : سند شش دانگ  سرقفلی  اجاره  سایر   
نوع ملک : زمین  تعمیرگاه  نیمه ساخت   
امکانات محل معرفی شده دارای : آب  برق (تک فاز  سه فاز  ) گاز شهری   
آدرس ملک مورد نظر : \_\_\_\_\_  
شماره تلفن محل معرفی شده : \_\_\_\_\_

امضاء متقاضی :

صندوق پستی : ۳۵۵۴ - ۱۵۸۷۵ [www.topco-ir.com](http://www.topco-ir.com)