



فرم درخواست اخذ نمایندگی فروش محصولات شرکت پارس طوس زیست فناور

مشخصات متقاضی دریافت نمایندگی	
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
نام شرکت:	
شناسه ملی:	
کد اقتصادی:	
استان / شهر:	
آدرس شرکت:	
تلفن ثابت:	
تلفن همراه:	
ایمیل:	
وبسایت شرکت:	
نمایندگیهای فعلی:	
پیش بینی فروش ماهانه:	

مهر و امضا: