

شرکت ویرا صنعت دیبا

فرم شماره ۱

پرسشنامه متقاضی دریافت امتیاز نمایندگی و عاملیت فروش شرکت ویرا صنعت دیبا

مشخصات متقاضی حقیقی:				
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:		میزان تحصیلات:		کد ملی:
آدرس:				
تلفن:		نمابر:		تلفن همراه:
مشخصات متقاضی حقوقی:				
نام شرکت/سازمان/موسسه:		شناسه ملی:		
تاریخ ثبت:		نوع فعالیت:		
نام و نام خانوادگی مدیر عامل:		نام پدر:		کد ملی:
تاریخ تولد:		میزان تحصیلات:		
آدرس:				
تلفن:		نمابر:		تلفن همراه:
متقاضی دریافت: <input type="radio"/> نمایندگی منطقه <input type="radio"/> عاملیت استانی <input type="radio"/> نام استان/ منطقه:				
سوابق و تجارب کاری:				
نوع فعالیت		مکان		مدت
وضعیت مکان متقاضی				
نوع مالکیت: <input type="radio"/> ملکی <input type="radio"/> اجاره ای <input type="radio"/> سرقفلی <input type="radio"/> شراکتی <input type="radio"/>				
آدرس:				
کدپستی:				
شماره تلفن ثابت:				
نام و نام خانوادگی مالک:				
در صورت شراکتی بودن ملک میزان سهم الشراکت متقاضی چقدر است؟				
در صورت اجاره ای بودن ملک مدت زمان اجاره چندساله است و تا چه تاریخی اعتبار دارد؟				
مساحت کل زمین: متر مربع		مساحت کل فروشگاه: متر مربع		
کاربری فعلی:				
نوع جواز کسب: <input type="radio"/> تعمیرگاهی <input type="radio"/> نمایشگاهی <input type="radio"/> فروشگاهی <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>				
تکمیل توضیحات:				
مشخصات پرسنل مورد نظر متقاضی برای بازاریابی و فروش کالا				
ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	تحصیلات	سوابق کاری

آیا در حال حاضر یا در گذشته نمایندگی و یا عاملیت فروش انحصاری کالای دیگری را داشته اید؟

در صورت مثبت بودن پاسخ جدول زیر را تکمیل فرمایید :

نام شرکت	نوع کالا	عاملیت/نوع نمایندگی	از سال	تا سال	دلیل قطع همکاری

آیا در مورد این کالا اطلاعاتی داشته اید؟

آیا همکاران شما در منطقه مورد نظر شما تابحال اقدام به فروش این کالا کرده اند؟

پیش بینی شما از نفوذ این کالا در میان مشتریان چگونه است؟

در صورت انعقاد قرارداد و کسب امتیاز نمایندگی/عاملیت فروش توانایی خرید و فروش خود را در طی یک سال آینده چه مقدار پیش بینی می کنید؟

به چه صورتی تمایل به پرداخت تعهدات قراردادی خود دارید؟(لطفاً توضیح دهید)

توجه:

اینجانب ضمن مطالعه و اطلاع کامل از مفاد دستورالعمل اعطای امتیاز نمایندگی/عاملیت شرکت و محل مورد تقاضا ، بدینوسیله درخواست کتبی خود را مبتنی بر اخذ نمایندگی/عاملیت فروش شرکت ویرا صنعت دیبا ارائه می نمایم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضا متقاضی حقیقی/حقوقی:

قسمت زیر توسط مسئول فروش شرکت ویرا صنعت دیبا تکمیل خواهد شد

کلیه مستندات و مدارک مورد نیاز طبق دستورالعمل اعطای نمایندگی مورد تایید اینجانب می باشد

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضا: