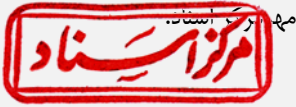




کد سند : F-26-01

شماره بازنگری: (۴)

تقاضای نمایندگی خدمات پس از فروش
ISO 9001-2015تاریخ: ۹۸/۱۰/۲۲
صفحه ۱ از ۳محل الصاق
عکس

استان: شهرستان: منطقه:

متقاضی: آقای فرزند: ش شناسنامه:

تاریخ ومحل تولد: تخصص:

کدملی: میزان تحصیلات: سابقه کار(سال):

شماره موبایل: سابقه بیمه: شماره پروانه کسب:

نشانی محل سکونت:

تلفن: (کد (کد فاکس: (کد کد پستی منزل:

نشانی محل نمایندگی:

تلفن: (کد (کد فاکس: (کد کد پستی مغازه:

چه محلی را جهت نمایندگی در نظر دارید؟ تعمیرگاه فروشگاه قطعات یدکی هردونوع مالکیت: ملکی استیجاری نوع سند: قولنامه پلمپ شدهوضعیت محل نمایندگی در خیابان: یکطرفه دوطرفه اصلی فرعی پرتدد کم تردد عرض پیاده رو:

مساحت کلی تعمیرگاه: مترمربع

آیا محلی برای جمع آوری قطعات داغی ومعیوب دارد؟ خیر بلی مترآژ:آیا محلی برای جمع آوری چیدن قطعات یدکی دارد؟ خیر بلی مترآژ:

مشخصات کارکنان

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	تحصیلات	نوع تخصص	سمت	سابقه کار(سال)	شماره بیمه

در حال حاضر به چه نوع فعالیت اقتصادی مشغول می باشید؟ تعمیر و فروش قطعات موتورسیکلت تعمیر موتورسیکلت فروش قطعات یدکی موتورسیکلت سایر(نام ببرید):آیا دارای نمایندگی سایر شرکت ها نیز می باشید؟ بله خیر

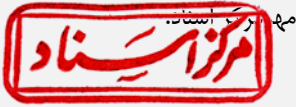
نام شرکت	سابقه فعالیت(سال)	نوع نمایندگی	توضیحات



کد سند : F-26-01
شماره بازنگری: (۴)

تقاضای نمایندگی خدمات پس از فروش
ISO 9001-2015

تاریخ: ۹۸/۱۰/۲۲
صفحه ۲ از ۳



به جز فعالیت کنونی تقاضای کدامین فعالیت ذیل را دارید؟

- فروش موتورسیکلت فروش دوچرخه فروش ماشین آلات کشاورزی (تیلر، سمپاش)
 آیا به جز تعمیر موتورسیکلت تعمیر وسایل دیگر را نیز انجام می دهید؟ بله خیر

نام بفرید:

آیا فعالیتی جز در رسته موتورسیکلت دارید؟

نام محل کار	سمت	نوع فعالیت	از تاریخ	آدرس و تلفن محل کار

با چه بانک هایی کار می کنید؟ (داشتن یک شماره حساب بانک ملت الزامی می باشد) .

نام بانک	نام شعبه	شماره حساب جاری	میزان گردش ماهیانه بریال	آدرس و محل کار	تلفن بانک

هدف شما از همکاری با نیرو محرکه چیست ؟

تا چه حد و با چند نوع از محصولات نیرو محرکه آشنایی دارید؟

سالانه چه تعداد موتورسیکلت در تعمیرگاه شما تعمیر می شوند؟

چه تعداد از موتورسیکلت های تعمیری از محصولات نیرو محرکه می باشد؟

بیشترین نوع موتورسیکلت مصرفی آن منطقه چه می باشد؟

بیشترین نوع موتورسیکلت که جهت انجام امور تعمیراتی نزد شما مراجعه می کنند کدامست ؟

جمعیت منطقه فعالیت شما چند نفر می باشند؟

آیا در منطقه فعالیت شما مردم با محصولات نیرو محرکه آشنایی دارند؟

چه انتظاراتی از شرکت نیرو محرکه دارید؟

محل درج نظرات و پیشنهادات :



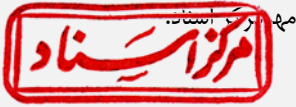
کد سند : F-26-01

شماره بازنگری: (۴)

تقاضای نمایندگی خدمات پس از فروش
ISO 9001-2015

تاریخ: ۹۸/۱۰/۲۲

صفحه ۳ از ۳



کروکی دقیق محل نمایندگی با توجه به موقعیت جغرافیایی:

محل الصاق کارت ویزیت	↑ شمال
محل الصاق عکس از مکان مورد نظر :	

مدارک ارسالی توسط متقاضی جهت تکمیل پرونده:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> فرم تکمیل شده تقاضای نمایندگی خدمات پس از فروش | <input type="checkbox"/> کپی شناسنامه و کارت ملی متقاضی نمایندگی |
| <input type="checkbox"/> عکس پرسنلی ۲ قطعه | <input type="checkbox"/> کپی سند مغازه |
| <input type="checkbox"/> کپی جواز کسب | <input type="checkbox"/> تأییدیه نمایندگان فروش محصولات نیرو محرکه در منطقه |
| <input type="checkbox"/> معرفینامه اتحادیه/شهرداری | <input type="checkbox"/> چند قطعه عکس از نمای داخل و خارج محل نمایندگی |
| <input type="checkbox"/> گواهینامه کلاسهای آموزشی فنی حرفه ای | <input type="checkbox"/> گزارش ۶ ماهه آخر حساب های بانکی متقاضی |
| <input type="checkbox"/> چک وثیقه «در وجه شرکت تولیدی نیرومحرکه بدون تاریخ»، مبلغ چک با هماهنگی واحد خدمات پس از فروش | |

مهر و امضاء متقاضی:

تاریخ ارسال: