

الف) مشخصات شرکت (حقوقی)					ردیف
					۱
نام شرکت					۱
آدرس روزنامه رسمی و کدپستی شرکت					۲
آدرس مستقر شرکت					۳
تلفن ثابت شرکت					۴
تلفن همراه مدیرعامل					۴
آدرس پست الکترونیکی شرکت					۵
موضوع اصلی فعالیت طبق اساسنامه					۶
شرح فعالیت شرکت					۷
نام اعضای هیئت مدیره					۸
نام و نام خانوادگی مدیرعامل					۹
مدرک تحصیلی					۹
تاریخ تولد					۹
نام و نام خانوادگی رئیس هیئت مدیره					۱۰
مدرک تحصیلی					۱۰
تاریخ تولد					۱۰
سال تاسیس					۱۱
مدت فعالیت رسمی به سال					۱۲
استانهای دارای دفاتر نمایندگی					۱۳
سیستم مدیریت کیفیت مورد استفاده					۱۴
مشتریان اصلی (مشخصات ۵ مشتری عمده به ترتیب حجم نزولی فعالیت)					۱۵
ردیف					
نام مشتری					
سابقه همکاری (ماه)					
شرح فعالیت					
علت انفصال همکاری					
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵

ب) مشخصات شخص (حقیقی)						۱۶
نام و نام خانوادگی شخص متقاضی					۱۷	
مدرک تحصیلی متقاضی					۱۸	
تاریخ تولد					۱۹	
آدرس پست الکترونیکی					۲۰	
آدرس مستقر					۲۱	
تلفن ثابت			تلفن همراه		۲۲	
ج) وضعیت کارگزاران استانی: (طبق جدول زیر لیست کارگزاران فعال خود را در شهرهای مختلف استان قید نمائید.)						
ردیف		نام شهر	نام شرکت	نام فرد مربوط	شماره تماس	مدت همکاری
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
د) تعداد کارکنان و پرسنل فعال						
۳۱		پرسنل تمام وقت		پرسنل پاره وقت		
۳۲		تعداد	میانگین مدرک	تعداد	میانگین مدرک	
۳۳		عملیات ستادی				
۳۴		تکنسین و پشتیبان فنی				
۳۵		بازاریابی و فروش				
۳۶		تحقیق و توسعه بازار				
۳۷		پاسخگویی تلفن مرکز تماس				
ه) وضعیت دفتر کار:						
۳۸						
۳۹		نوع مالکیت:	اداری	تجاری		
۴۰		متراژ:				
۴۱		تجهیزات اداری با ذکر تعداد:	کامپیوتر:	پرینتر:	فاکس:	اسکنر:
			ADSL:	پهنای باند:	تلفن ثابت:	
			نام ISP:			

	تا کسب در آمد مناسب چند ماه قادر به پاسخگویی هزینه های پروژه خواهید بود؟	۴۳
(ن توضیحات:		۴۴
	چنانچه شما و مجموعه تان دارای توانایی ها و مهارتهای ویژه ای برای کسب نمایندگی می باشید در این قسمت قید فرمائید.	۴۵
احتراما اینجانب مدیرعامل شرکت متعهد می گردم کلیه اطلاعات تکمیلی صحیح می باشد و در صورت اثبات خلاف آن حق تصمیم گیری مطابق با مقررات برای شرکت مینا کارت آریا محفوظ خواهد بود.		۴۶
نام و نام خانوادگی:		
امضاء:		
تاریخ:		
نظر مدیر مربوطه شرکت بازرگانی مینا کارت آریا:		
نام و نام خانوادگی:		
سمت:		
امضا:		
تاریخ:		