

فرم درخواست همکاری با شرکت خدمات ارتباطی ایرانسل (سهامی خاص)

نام فروشگاه:
مالک فروشگاه:
آدرس پستی:
تلفن:
نمابر:

تجهیزاتی و امکاناتی که این فروشگاه از آن استفاده می کند:

<input type="checkbox"/> اینترنت ADSL	<input type="checkbox"/> اسکنر
<input type="checkbox"/> دستگاه کپی	<input type="checkbox"/> کامپیوتر
<input type="checkbox"/> دستگاه چند کاره	

محل الصاق کارت ویزیت و مهر فروشگاه

نام و نام خانوادگی :

امضاء:

تاریخ: