|  |
| --- |
| **فرم درخواست نمایندگی شرکت خدمات ارتباطی ایرانسل (سهامی خاص)** |

|  |
| --- |
| **موارد ستاره دار برای بررسی درخواست الزامی می باشد**  **\* نام فروشگاه:**  **\* نام مالک فروشگاه :**  **\* آدرس پستی (شهر و استان حتما ذکرشود) :**  **\* کد ملی :**  **\* تلفن :** |

**تجهیزات و امکانات موجود در فروشگاه :**

|  |
| --- |
| * اینترنت * اسکنر * دستگاه کپی * کامپیوتر |

|  |
| --- |
| **محل الصاق کارت ویزیت یا مهر فروشگاه** |

**نام ونام خانوادگی :**

**امضا : تاریخ :**