|  |
| --- |
| **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 :**