

میزان فروش در ماه :

(ریال)

مدت اعتبار این قرارداد شش ماه است در صورت تمایل به تمدید قرار داد لطفا یک ماه قبل از اتمام قرارداد نسبت به تمدید اقدام فرمایید

با تشکر

نام و نام خانوادگی / شرکت

مهر و امضاء

مدارک شما پس از بررسی مورد تایید قرار گرفت و بادر خواست شما جهت اخذ نمایندگی محصولات شرکت طب کالای
نوژان موافقت بعمل آمد

شرکت طب کالای نوژان

مهر و امضاء

مدارک مورد نیاز جهت بررسی اولیه اعتبار

- یک قطعه عکس
- کپی برابر اصل شناسنامه متعهد
- کپی برابر اصل سند مالکیت یا اجاره نامه
- کپی برابر اصل جواز کسب یا اوراق مربوط به ثبت شرکت
- کپی روزنامه آخرین تغییرات
- نمونه مهر شرکت /فروشگاه
- صورتحساب عملکرد شش ماهه اخیر از حساب جاری معرفی شده به شرکت
- تکمیل نمودن فرم درخواست اعتبار شرکت طب کالای نوژان
- شماره حساب سیبا

مدارک مورد نیاز پس از بررسی اولیه

- ضمانت نامه مورد تایید تجارت ماندگار
- کپی برابر اصل شناسنامه ضامنین
- گواهی امضاء محضری متعهد و ضامنین (که لزوما امضای ضامنین در پشت ضمانت نامه مورد تایید شرکت وجود داشته باشد).

خواهشمند است پس از تکمیل فرمها و مدارک درخواست شده، آنها را به دفتر ارسال نمایید. (لازم به ذکر است ارائه هر یک از مدارک زیر، در صورت موجود بودن الزامی است)
همچنین شما می توانید از طریق پست الکترونیک اعلام شده یا با فکس اعلام شده یا آدرس پستی ارسال نمایید