

فرم اطلاعات مشتری ثامن لب تاپ

نام شرکت: استان / شهر:
نام مدیر عامل: تلفن:
نام مسئول فروش: موبایل:
نام بانک/شماره جاری: ایمیل:

آدرس:
زمینه فعالیت: ساعت کار:
نمایندگی محصولات: نوع مالکیت:
شماره و نوع ثبت شرکت: سابقه کار شرکت:

شرکتهایی که در تهران با آنها کار می کنید

نام شرکت:	نام مسئول:	مدت زمان کارکرد:
تلفن:	کارکرد ماهیانه:	زمینه فعالیت:
۲- نام شرکت:	نام مسئول:	مدت زمان کارکرد:
تلفن:	کارکرد ماهیانه:	زمینه فعالیت:
۳- نام شرکت:	نام مسئول:	مدت زمان کارکرد:
تلفن:	کارکرد ماهیانه:	زمینه فعالیت:

شرکتهایی که در شهرستان با آنها کار می کنید

نام شرکت:	نام مسئول:	مدت زمان کارکرد:
تلفن:	کارکرد ماهیانه:	زمینه فعالیت:
۲- نام شرکت:	نام مسئول:	مدت زمان کارکرد:
تلفن:	کارکرد ماهیانه:	زمینه فعالیت:

*** لطفاً پس از تکمیل فرم را به شماره ۹-۸۸۹۱۶۱۴۸-۰۲۱ فکس نمایید.***

مدیر فروش : گیلیک ۹-۸۸۹۱۶۱۴۸-۰۲۱ فکس ۰۹۱۲۶۷۲۶۴۰

[HTTP://WWW.SAMENLAPTOP.COM](http://www.samendlaptop.com)