

نام موسسه / شرکت / واحد صنفی:	تاریخ درخواست:
نام و نام خانوادگی مدیر واحد صنفی:	تاریخ تولد:
محل تولد:	کد ملی:
وضعیت تاهل:	مدرک تحصیلی و گرایش مربوطه:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
آدرس پست الکترونیک:	وب سایت:
استان:	شهر:
آدرس دقیق واحد صنفی:	

۱- دارای پروانه کسب به شماره از اتحادیه صنف تاریخ انقضاء

۲- وضعیت ملکیت واحد صنفی :

مالک استیجاری غیره:.....

۳- مساحت کل واحد صنفی متر مربع ، فضای پذیرش متر مربع و مساحت فضای تعمیرگاه متر مربع می باشد

۴- سابقه همکاری و مجوز نمایندگی از شرکت های :

۵- در حال حاضر خدمات برندهای زیر انجام می گردد :

.....

۶- تعداد اقلام قطعه موجود در انبار قطعات می باشد (کلیه برندها)

۷- نام و سمت پرسنل شاغل در واحد صنفی :

- نام و نام خانوادگی سمت / وظیفه

- نام و نام خانوادگی سمت / وظیفه

- نام و نام خانوادگی سمت / وظیفه

- نام و نام خانوادگی سمت / وظیفه

- نام و نام خانوادگی سمت / وظیفه

۸- وضعیت پوشش بیمه ای پرسنل شاغل:

بله خیر توضیحات:

۹- سیستم نرم افزاری پذیرش و ثبت اطلاعات مشتریان و دستگاه ها

ندارد دارد، نام سیستم:

۱۰- نحوه ثبت شکایات و رسیدگی به شکایات مشتریان

دارد ندارد

۱۱- واحد صنفی دارای دستگاه کامپیوتر و شبکه ارتباطی داخلی و اینترنت پر سرعت می باشد نمی باشد

۱۲- واحد تعمیرات و انبار مجهز به امکانات آنتی استاتیک:

می باشد نمی باشد

۱۳- تعداد ابزار آلات و تجهیزات واحد تعمیرات بشرح ذیل می باشد:

* هیتر دستگاه * گرم کن صفحه ای دستگاه

* هویه دستگاه * مولتی متر دیجیتال دستگاه

۱۴- واحد تعمیرات دارای دستگاه تخصصی BGA ماشین: می باشد نمی باشد

۱۵- تعداد متوسط ورودی ماهانه کلیه محصولات:

۱۶- سایر ملاحظات:

اینجانب مدیر واحد صنفی صحت موارد فوق را تایید می نمایم.

تاریخ:

مهر و امضاء:

این قسمت پس از انجام بازرسی حضوری از واحد صنفی متقاضی، توسط مسئول شبکه نمایندگی تکمیل می گردد

اینجانب مسئول شبکه نمایندگی شرکت نوزده تجارت خاورمیانه ضمن بازدید از واحد صنفی مذکور و کنترل چک لیست ارزیابی میدانی، صحت موارد فوق را تایید می نمایم.

تاریخ:

امضاء: