



فرم درخواست عاملیت فروش محصولات مهران پانل

نام شرکت / فروشگاه / واحد صنفی :

نام مدیر مسئول :

زمینه فعالیت :

سابقه فعالیت:

تعداد شاغلین در واحد :

سابقه همکاری با شرکت مهران سرد یا مهران پانل:

نوع مالکیت:

متراژ فضای اداری:

متراژ فضای کارگاهی:

نام نماینده فروشگاه جهت ارتباط :

آدرس:

تلفن :

فکس :

آدرس ایمیل :

وب سایت :

آیا در نظر دارید جهت فروش محصولات مهران پانل از فروشنده اختصاصی استفاده نمایید ؟

- تمایل به فروش کدامیک از محصولات را دارید؟
- ☐ ساندویچ پانل ساختمانی
- ☐ ساندویچ پانل سردخانه ای
- ☐ فلاشینگ

مشخصات فروشگاه (ها) و انبار(ها)

ردیف	آدرس	تلفن	فکس	مساحت	نوع مالکیت
۱					
۲					

- در حال حاضر نمایندگی فروش چه شرکت‌هایی و چه محصولاتی را دارید ؟

ردیف	نام شرکت ارائه کننده نمایندگی	تلفن	فاکس	آدرس	نام محصول
۱					
۲					
۳					

- حجم فروش ریالی ماهیانه فروشگاه چه میزان می باشد ؟
- آیا تا کنون کارکنان شما دوره آموزشی خارج از سازمان شما دیده اند؟ (نام فرد و نام دوره را ذکر کنید)
- در صورت پذیرفته شدن بعنوان عاملیت چه تسهیلات و خدماتی را انتظار دارید ؟ (لطفا پیشنهادات خود را اعلام فرمایید)
- تا کنون بجز شهر خود به کدامیک از شهرهای دیگر فروش داشته اید؟ لطفاً نام محصول و میزان آن را نیز بنویسید.
- در صورت دریافت عاملیت فروش این شرکت پیش بینی شما چه میزان فروش در سال می باشد؟

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده پرسشنامه : سمت :

تاریخ : امضاء :

مدارک مورد نیاز جهت اعطای عاملیت شرکت مهران سرد:

- کپی شناسنامه و کارت ملی مدیر فروشگاه / نمایشگاه
- کپی مدارک مربوط به مالکیت فروشگاه و انبارها یا اجاره نامه آنها
- چک تضمین حسن انجام تعهدات به مبلغ ۲ میلیارد ریال
- کپی جواز کسب یا سایر گواهینامه ها و مجوزهای دریافتی
- سایر مدارکی که می تواند در ارزیابی فروشگاه شما موثر باشد

خواهشمند است پرسشنامه تکمیل شده زیر را به همراه مدارک تعیین شده در انتهای پرسشنامه، برای شرکت مهران سرد به شماره فکس ۰۲۱-۸۶۰۳۰۲۱۵ و ایمیل mehranpanel1@gmail.com / info@mehranpanel.com ارسال فرمایید .

تذکر: کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه فقط به منظور ارزیابی بوده و نزد این شرکت کاملاً محرمانه باقی خواهد ماند .