



شرکت الکترونیک کارت دماوند
Electronic Cart Damavand Company
دارنده مجوز از بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران

فرم استشهاد محلی اهلیت تجاری پذیرنده



شماره سند: ECD-NP-FR-2-130

نسخه: ۱

تکمیل تمام فرم‌ها الزامیست. در صورت نقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

توجه: در صورتی که جواز کسب فروشگاه به نام متقاضی نباشد و مدارک متقاضی فاقد کپی جواز کسب باشد یکی از شهود باید شخص دارنده جواز کسب باشد.

مشخصات پذیرنده

نام و نام خانوادگی	نام پدر
شماره شناسنامه	کد ملی
صنف کسب	مدت کسب
نام فروشگاه	تلفن فروشگاه
تلفن همراه	کد پستی
استان	شهر
آدرس	

بدینوسیله از معتمدین و مطلعین محترم که اطلاع کامل دارند اینجانب در این منطقه دارای یک باب مغازه جهت امرار معاش و کسب و کار می باشم تقاضا دارم که مراتب فوق را تایید و گواهی نمایند.

امضاء و تاریخ

اثر انگشت

مشخصات شهود

اینجانب فرزند با شماره ملی
صحت اظهارات فوق را تایید می کنم.
تلفن: تلفن همراه:
آدرس:

امضا

اثر انگشت

اینجانب فرزند با شماره ملی
صحت اظهارات فوق را تایید می کنم.
تلفن: تلفن همراه:
آدرس:

امضا

اثر انگشت

اینجانب فرزند با شماره ملی
صحت اظهارات فوق را تایید می کنم.
تلفن: تلفن همراه:
آدرس:

امضا

اثر انگشت

تمامی اطلاعات فوق توسط نماینده شرکت الکترونیک کارت دماوند کنترل و تایید گردید.
تاریخ و امضا

توزیع نسخ: ۱- بخش پشتیبانی ۲- بخش عملیات

خیلی محرمانه

محرمانه

خصوصی

عمومی

صفحه ۱ از ۱