

دارنده مجوزاز بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران

به نام پذیرنده نزد بانک شعبه از سوی شایرک واریز گردد.

ماده ۷ فسخ قرارداد :

۷-۱- شرکت مجاز است در صورت عدم رعایت مفاد این قرارداد توسط پذیرنده و یا در صورت عدم کارایی مناسب دستگاه کارتخوان در هر زمان که صلاح بداند نسبت به فسخ قرارداد و جمع آوری پایانه فروش اقدام نماید

۷-۲- در صورت لغو مجوز شرکت از سوی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران قرارداد مزبور نیز فسخ خواهد شد و کلیه فرایندهای غیر فعال سازی و جمع آوری دستگاه توسط شرکت انجام میگردد.

۷-۳- در صورت فسخ قرارداد تعهداتی که قبل از فسخ و جمع آوری دستگاه کارتخوان برای طرفین به وجود آمده نقض نخواهد شد.

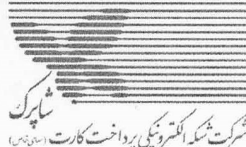
ماده ۸:

این قرارداد در تاریخ شامل ۸ ماده و در دو نسخه که در حکم اسناد لازم الاجراء می باشد در تهران تنظیم و مبادله گردیده و به هریک از طرفین یک نسخه تسلیم شد.

پذیرنده

شرکت الکترونیک کارت دماوند



 شرکت الکترونیک کارت دماوند	فرم نصب پایانه فروش	 شرکت پیک الکترونیک پرداخت کارت (شاپرک)
	شماره سند: ECD-NP-FR-۲-۱۲۷ نسخه: ۱	

این قسمت توسط نصب کننده کامل می شود.

مشخصات پذیرنده: نام پذیرنده: نام مالک: کد پذیرنده: نام نماینده تحویل گیرنده: آدرس: تلفن ثابت: تلفن همراه: پست الکترونیک:	
مشخصات پایانه: مدل و برند پایانه: شماره سریال: شناسه دستگاه کارتخوان: کد اموال: شناسه ملی کالا: شماره ترمینال: کابل تلفن تحویل شده است ☐ شارژ تحویل شده است ☐ تعداد رول تحویل داده شد ☐	
مدارک دریافت شده از پذیرنده که به پیوست می باشد:	
مشخصات نرم افزار نصب شده: نسخه نرم افزار: منوهای اصلی: خرید ☐ موجودی ☐ ابطال خرید ☐ خرید شاپرکی ☐ پرداخت قبوض ☐ خرید شارژ ☐ تست های عملکرد: تست خرید ☐ تست موجودی ☐ دریافت مدارک ☐ آموزش: آموزش های منو POS ☐ آموزش نصب تلفن و شارژ ☐ آموزش استفاده برای انجام عملیات ☐ گروه اتباع پذیرنده: گروه یک ☐ گروه دو ☐	
ملاحظات:	

این قسمت توسط تحویل گیرنده کامل می شود.

گواهی نصب پایانه	
اینجانب به نمایندگی از فروشگاه / شرکت گواهی می نماید که دستگاه با مشخصات مذکور در تاریخ / / در محل این فروشگاه / شرکت نصب و آماده بهره برداری گردید و در صورت نیاز مدت زمان انتظار جهت پاسخگویی و رفع مشکل توسط کارشناسان مرکز تماس برای پذیرنده ۲ دقیقه می باشد همچنین بروشور آموزشی و فرایند اجرای تراکنش و فرم شرح تخلف پذیرندگان و قوانین مبارزه با پولشویی و تروریسم و راهنمای دریافت کد رهگیری ثبت نام مالیاتی تحویل گرفته شد.	
نام و نام خانوادگی پذیرنده مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی پشتیبان مهر و امضاء



شماره مرکز تماس: ۰۲۱-۶۴۰۱۲

توزیع نسخ: ۱- بخش پشتیبانی ۲- بخش عملیات

☐ خیلی محرمانه

☐ محرمانه

☒ خصوصی

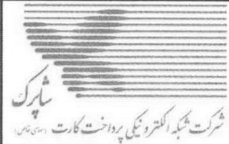
☐ عمومی

صفحه ۱ از ۱



شرکت الکترونیک کارت دماوند
Electronic Card Demand Company

فرم استشهاد محلی اهلیت تجاری پذیرنده



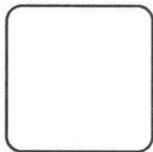
تکمیل تمام قسمت ها الزامیست، در صورت نقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

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.



اثر انگشت

امضا و تاریخ

۶/۱/۹۷

مشخصات شهود

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

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

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

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

نشانی: ساختمان شماره ۱: تهران، خیابان انقلاب، نبش خارک، پلاک ۹۵۸، طبقه اول
ساختمان شماره ۲: تهران، میدان آرژانتین، خیابان بیهقی، خیابان چهاردهم شرقی، پلاک ۵

۰۲۱-۶۴۰۱۲

<http://ecd-co.ir>