

شرکت پرداخت الکترونیک پاسارگاد  
Electronic Payment Co. PASARGAD

فرم استشهاد

این قسمت توسط پذیرنده تکمیل گردد:

آقا/خانم..... به کد ملی ..... در صنف ..... فعالیت داشته و مشخصات  
آن به شرح ذیل می باشد.  
نام فروشگاه:.....  
نشانی فروشگاه:.....  
شماره موبایل:.....  
تلفن ثابت فروشگاه:.....  
کد پستی فروشگاه:.....  
تاریخ تنظیم استشهاد نامه:.....  
مهر و امضاء پذیرنده

این قسمت توسط معرف تکمیل گردد:

تائید می گردد پذیرنده ذکر شده در این فرم تا ( ۳ ماه  ۶ ماه  ۹ ماه  ۱۲ ماه  ) آئینده در محل ذکر  
شده در این فرم به کسب و کار خود ادامه خواهد داد.

(معرف ۲)

نسبت:

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

شماره همراه:

شماره تماس ثابت:

امضاء و اثر انگشت معرف دوم

(معرف ۱)

نسبت:

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

شماره همراه:

شماره تماس ثابت:

امضاء و اثر انگشت معرف اول

مراتب فوق مورد تایید شعبه می باشد. بانک ..... شعبه..... مهر و امضا شعبه

صحت اطلاعات مندرج در این فرم مورد تایید اینجانب ..... به کد ملی .....

به عنوان ( نماینده / بازاریاب ) شرکت ..... می باشد. مهر و امضاء / اثر انگشت