بیمارستان شهید کامیاب

فرم ثبت مشخصات فروشنده

نام فروشگاه /شرکت

1-شماره حساب ....شماره شبا .... نزد بانک

.... بنام ....

2-شماره شناسه ملی شرکت / شماره ملی صاحب فروشگاه ....

بنام ....

3-نوع شخصیت شرکت : حقیقی ☐ حقوقی ☐

4-شماره تلفن ثابت ....

5-ادرس ایمیل(اختیاری)...........................

6-شماره همراه و نام نماینده (جهت ارتباط با پنل اس ام اس ....

آدرس ....

مهرو امضا فروشنده

تاریخ