

کد مدرک: IF1-8/2-00	نام مدرک: فرم در خواست نمایندگی	
بازنگری: صفر		
صفحه 1 از 5		

مشخصات متقاضی حقیقی

نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه تاریخ تولد محل تولد
میزان تحصیلات وضعیت خدمت سربازی وضعیت تاهل آدرس
منزل
تلفن: تلفن همراه

مشخصات متقاضی حقوقی

نام شرکت / موسسه شماره ثبت تاریخ ثبت
نوع فعالیت شرکت نام و نام خانوادگی مدیرعامل نام پدر
شماره شناسنامه تاریخ تولد محل تولد میزان تحصیلات
وضعیت خدمت سربازی وضعیت تاهل آدرس منزل:
تلفن همراه

متقاضی دریافت نمایندگی

فروشگاهی عاملیت انحصاری فروش فروش و خدمات پس از فروش

سوابق و تجارب کاری متقاضی

- 1) نوع فعالیت مکان مدت زمان
- 2) نوع فعالیت مکان: مدت زمان
- 3) نوع فعالیت مکان: مدت زمان

موقعیت و وضعیت مکان مورد تقاضا

نام مکان آدرس:
تلفن فاکس کد پستی صندوق پستی
واقع در: خیابان اصلی خیابان فرعی خارج از شهر

کد مدرک: IF1-8/2-00	نام مدرک: فرم در خواست نمایندگی	
بازنگری: صفر		
صفحه 2 از 5		

وضعیت مالکیت مکان مورد تقاضا

نوع مالکیت:..... سرقفلی شراکتی اجاره ای ملکی
نام و نام خانوادگی مالک..... مدت زمان مالکیت

در صورت شراکتی بودن ملک، میزان سهم متقاضی چه مقدار است؟.....
در صورت اجاره ای بودن ملک، مدت زمان اجاره چند سال می باشد؟.....

مساحت کل زمین مساحت فضای باز..... مساحت فضای سر پوشیده حدود

کاربری فعلی.....
نوع جواز کسب تعمیرگاهی نمایشگاهی فروشگاهی سایر

توضیحات.....

امکانات مکان مورد تقاضا

آیا مکان مورد تقاضا نمایشگاه دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد.....

آیا مکان مورد تقاضا تعمیرگاه دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد.....

آیا مکان مورد تقاضا فروشگاه لوازم یدکی دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد.....

امکانات تعمیرگاهی مکان مورد تقاضا

مکانیکی صافکاری نقاشی باطری سازی تعمیر و جلوبندی سرویس

دستگاه تنظیم موتور میزان فرمان کارواش شاسی کشی


سایر موارد.....

امکانات ستادی مکان مورد تقاضا

سرویس بهداشتی نمازخانه سالن انتظار مشتریان آب لوله کشی برق تک فاز

برق سه فاز گاز شهری تلفن فاکس کامپیوتر پرینتر اینترنت سیستم بایگانی

سایر موارد.....

کد مدرک: IF1-8/2-00	نام مدرک: فرم در خواست نمایندگی	
بازنگری: صفر		
صفحه 3 از 5		

پرسنل فعلی مکان مورد تقاضا

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	تحصیلات	سوابق کاری

آیا در حال حاضر یا در گذشته، نمایندگی فروش شرکتهای خودروسازی دیگری را داشته اید؟ خیر بله


در صورت مثبت بود پاسخ، جدول زیر را کامل کنید.

نام شرکت	نوع نمایندگی	از سال	تا سال	دلیل قطع همکاری

آیا نمایندگی گروه بهمن یا سایر شرکتهای خودروسازی در شهرستان مکان مورد تقاضا وجود دارد؟ خیر بله

در صورت مثبت بودن پاسخ ، جدول زیر را کامل کنید.

نام نمایندگی	کد نمایندگی	نام شرکت	فاصله به کیلومتر	آدرس

کد مدرک: IF1-8/2-00	نام مدرک : فرجه در فواست نمایندگی	
بازنگری: صفر		
صفحه 4 از 5		

در صورت انعقاد قرارداد در سه ماهه اول توانایی فروش چند دستگاه خودرو را خواهید داشت؟

کمپرسی	4*2	6*4

کروکی محل مورد تقاضا

IF1-8/2-00: کد مدرک	نام مدرک : فرم درخواست نمایندگی	
بازنگری: صفر		
صفحه 5 از 5		

توجه:

تکمیل فرم درخواست نمایندگی ، تشکیل پرونده درخواست نمایندگی ، ارائه اسناد مربوطه ، بازدید کارشناس شرکت از محل مورد درخواست و سایر مراحل پرونده ، در هر مرحله و مقام ، پیش از صدور موافقتنامه کتبی کمیسیون اعطاء نمایندگی ، به منزله قبول شرایط متقاضی یا اعطاء امتیاز نمی باشد ، لذا به متقاضی درخواست نمایندگی اکیداً توصیه می شود از انجام هر گونه معامله ، ایجاد تغییرات و یا قبول تعهدات به اعتبار موافقت احتمالی با درخواست نمایندگی و پیش داوری در خصوص نظر کمیسیون اعطاء نمایندگی خودداری نماید. شرکت در اینگونه موارد هیچگونه مسئولیتی را به عهده نخواهد گرفت .

قابل ذکر است که موافقت کمیسیون براساس موقعیت مکانی و کروکی ارائه شده در مرحله تشکیل پرونده و تعهد متقاضی در معرفی ملک جهت توثیق صورت می پذیرد . لذا ایجاد هر گونه تغییر در محل و یا شکل زمین و یا عدم معرفی ملک شخصی به شرح مندرج در این تقاضا نامه ، موجب لغو امتیاز اعطایی خواهد شد.

اینجانب ضمن مطالعه و اطلاع کامل از مفاد دستورالعمل ضوابط اعطای نمایندگی شرکت و محل مورد تقاضا بدینوسیله درخواست خود را مبنی بر اخذ نمایندگی شرکت سیبا موتور ارائه می نمایم. ضمناً در صورت پذیرفته شدن درخواست نمایندگی اینجانب ملک متعلق به خود / شرکت که ارزش آن براساس نظریه کارشناس رسمی دادگستری حداقل 5 (پنج) میلیارد ریال باشد را جهت تضمین فعالیتهای نمایندگی و دریافت اعتبار به شرکت معرفی خواهم نمود و رسماً در رهن شرکت قرار خواهم داد.

نام و نام خانوادگی: تاریخ:

امضاء متقاضی