

# آرامیس

## فرم درخواست نمایندگی مبلمان آرامیس

### مشخصات فردی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... کد ملی: .....  
نام پدر: ..... محل تولد: ..... شماره شناسنامه: .....  
تلفن همراه: ..... ایمیل: .....

### مشخصات فروشگاه:

استان: ..... شهرستان: .....  
آدرس: .....  
تلفن: ..... کد شهرستان: ..... فکس: .....  
متراژ: ..... نوع مالکیت: ..... زمینه فعالیت: .....  
جواز کسب: ..... سایت: .....

### سوابق فعالیت:

مدیریت گروه تولیدی مبلمان آرامیس ضمن قدردانی از حضور شما، امیدوار است که با بررسی شرایط، همکاری های لازم را با جنابعالی داشته باشیم.

با تشکر

مدیریت مبلمان آرامیس