

استشهاد نامه محلی اهلیت تجاری پذیرندگان

کد سند: F170701
شماره بازنگری: ۰۱
طبقه بندی: حساس
صفحه: ۱ از ۱
پیوست: ندارد

اینجانب ..... فرزند ..... صادره از ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... ساکن ..... و تلفن ..... که به مدت ..... سال است در فروشگاه ..... صنف ..... واقع در آدرس (محل کار) ..... و تلفن (محل کار) ..... فعالیت دارم و دارای اعتبار، خوشنامی و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارت خوان شرکت ..... در محل کسب ذکر شده هستم. لذا معرفین و گواهان خود در خصوص موضوع فوق الذکر، به شرح زیر می باشند.

نام و نام خانوادگی پذیرنده:

تاریخ و امضاء:

مهر و اثر انگشت:



مشخصات دو نفر از کسبه محل متقاضی کارتخوان (پذیرنده)

مشخصات گواه اول: اینجانب ..... فرزند ..... صادره از ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... به عنوان مدیر/مالک فروشگاه ..... واقع در آدرس ..... و تلفن ثابت ..... موبایل ..... ضمن تایید اظهارات آقا / خانم .....، اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی می نمایم.

امضاء و مهر فروشگاه:

تاریخ:

مشخصات گواه دوم: اینجانب ..... فرزند ..... صادره از ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... به عنوان مدیر/مالک فروشگاه ..... واقع در آدرس ..... و تلفن ثابت ..... موبایل ..... ضمن تایید اظهارات آقا / خانم .....، اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی می نمایم.

امضاء و مهر فروشگاه:

تاریخ:

\* توجه: در صورتیکه فروشگاه مورد نظر متقاضی پایانه فروش، دارای جواز کسب بوده لیکن جواز به نام متقاضی نمی باشد، ضروری است دارندگان جواز کسب به عنوان یکی از گواه قسمت مربوطه را تکمیل نمایند.

تمامی اطلاعات فوق در تاریخ / / ۱۳ توسط اینجانب ..... مسئول کنترل اطلاعات شرکت ..... در استان ..... کنترل و تأیید گردید.

مهر و امضاء سرپرستی استان:

امضاء:

توضیحات: «در صورت عدم اهلیت پذیرنده پس از بررسی سرپرستی استانی»

پذیرنده

سرپرستی استان