



انجمن صنایع همگن
تولید کنندگان چوب استان گیلان

بسمه تعالی

فرم نمایندگی

انجمن تخصصی صنایع همگن چوب استان گیلان

مشخصات متقاضی حقوقی:

نام واحد صنعتی:	تاریخ / شماره ثبت:	وضعیت شرکت: <input type="checkbox"/> فعال <input type="checkbox"/> غیر فعال
کد رهگیری سایت بهین یاب:	شناسه کسب:	کد SIC:
محل استقرار: <input type="checkbox"/> شهرک صنعتی <input type="checkbox"/> فارغ از شهرک صنعتی <input type="checkbox"/> منطقه آزاد	شناسه ملی:	
کارت بازرگانی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	تاریخ انقضای کارت بازرگانی:	
شماره پروانه بهره برداری:	تاریخ پروانه بهره برداری:	
پایگاه اینترنتی:	ایمیل:	
تلفن واحد صنعتی:	آدرس و کد پستی:	

مشخصات مدیر عامل / رئیس هیأت مدیره / مالک واحد صنعتی: (*. گواهی نمایندگی به نام این شخص صادر می شود)

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	سمت: <input type="checkbox"/> مدیرعامل <input type="checkbox"/> رئیس هیأت مدیره <input type="checkbox"/> مالک
تلفن همراه:	شماره حساب (ملت/صادرات):	

اطلاعات بازدید:

نام شهرهای تحت پوشش:	روزهای بازدید:
----------------------	----------------

اینجانب _____ مدیرعامل رئیس هیأت مدیره مالک واحد صنعتی _____
صحت موارد فوق را تایید و با ارائه مدارک لازم تقاضای نمایندگی انجمن تخصصی صنایع چوب گیلان در شهرستان _____ را می نمایم.

تاریخ
نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء

* لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید *

اعتبار نمایندگی:

نام و نام خانوادگی نماینده جایگزین:

شماره تماس نماینده جایگزین:

فواهمشمنند است جهت کاهش خطا در صدور گواهی نمایندگی انجمن نسبت به تکمیل فرم دقت لازم را مدنظر فرمائید.