

آژند سرویس

فرم عضویت در باشگاه فروشندگان آژند سرویس

کد نماینده فروش

در اینجا چیزی ننویسید

کد	تلفن فروشگاه	فروشگاه
----	--------------	---------

کد پستی	استان	شهر
---------	-------	-----

آدرس

اطلاعات شخصی :

نام	نام خانوادگی
-----	--------------

کد ملی	شماره شناسنامه
--------	----------------

روز	ماه	سال	تاریخ تولد	شماره تلفن همراه
-----	-----	-----	------------	------------------

ایمیل

نام بانک	شماره حساب
	شماره کارت

توضیحات
تامین کالا

همراه با آژند سرویس
ایمیل : club@azhand.co
فکس : ۰۲۱ - ۶۶۷۱۰۸۰۹
تلفن : ۰۲۱ - ۶۴۰۸۷
www.AzhandService.com

امضاء متقاضی