

# 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
--------	----------------

تاریخ تولد	روز	ماه	سال	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