



فرم ثبت نام تامین کنندگان

(حقیقی و حقوقی)

شماره:
تاریخ:
پیوست:

۱- ماهیت تامین کننده:

حقیقی حقوقی

۲- اطلاعات تجاری:

نام ثبت شده شرکت / تامین کننده:	کد اقتصادی:
نوع شرکت: <input type="checkbox"/> سهامی عام <input type="checkbox"/> سهامی خاص <input type="checkbox"/> مسئولیت محدود <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/> تضامنی <input type="checkbox"/> مختلط غیر سهامی <input type="checkbox"/> مختلط سهامی <input type="checkbox"/> نسبی <input type="checkbox"/>	سال تاسیس:
تعداد نیروی انسانی:	نام (برند) تجاری شرکت:
کد / شناسه ملی حقوقی شرکت:	حوزه فعالیت (مواد غذایی، IT، ساختمانی و ...):
نوع کسب و کار: <input type="checkbox"/> تولید کننده <input type="checkbox"/> توزیع کننده <input type="checkbox"/> وارد کننده <input type="checkbox"/> خرده فروش <input type="checkbox"/> سرویس دهنده <input type="checkbox"/>	شماره ثبت شرکت:
مالکیت ۱۰۰٪ ایرانی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> نیمه دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/>
آدرس وب سایت:	

۳- مجوزهای اخذ شده:

ردیف	نوع مجوز	شماره مجوز	تاریخ اعتبار
۱			
۲			
۳			
۴			

✓ (مجوز اعم از جواز (پروانه) کسب، کارت بازرگانی، مجوز وزارت صنایع، مجوز وزارت بهداشت، مجوز وزارت ارشاد و ...)

۴- مشخصات برند محصولات:

ردیف	حوزه فعالیت	نام برند	توضیحات
۱			
۲			
۳			



فرم ثبت نام تامین کنندگان (حقیقی و حقوقی)

۵- مشخصات نمایندگی ها :

ردیف	عنوان نمایندگی	نحوه ارتباط (با واسطه/بی واسطه)	داخلی/خارجی	توضیحات
۱				
۲				
۳				

۶- مشخصات صاحبان امضای مجاز:

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی / شماره گذرنامه	سمت	پست الکترونیکی
۱					
۲					
۳					

۷- اطلاعات حساب/حسابهای بانکی:

ردیف	نام بانک	نام و کد شعبه	شماره حساب	نوع حساب	شماره شبا	شرح حساب
۱						
۲						

۸- اطلاعات افراد مرتبط:

اطلاعات فرد مسئول تامین کننده

جنسیت:	نام:	نام خانوادگی:
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		
نام پدر:	کد ملی:	سمت:
کشور:	استان:	شهر:
آدرس پستی:		
کد پستی:		
پست الکترونیک:		
شماره تلفن ثابت (همراه با کد شهر و کشور):	شماره دورنگار (همراه با کد شهر و کشور):	

روش ترجیحی برای برقراری تماس: تلفن دورنگار ایمیل نامه

بلوار کشاورز، خیابان نادری، نبش کوچه حجت دوست، ساختمان شماره ۱ وزارت بازرگانی تلفن: ۸۸۹۶۹۷۳۷ دورنگار: ۸۸۹۶۸۰۷۲



فرم ثبت نام تامین کنندگان

(حقیقی و حقوقی)

اطلاعات فرد پشتیبان / متصدی سامانه

جنسیت:	نام:	نام خانوادگی:
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		
نام پدر:	کد ملی:	سمت:
کشور:	استان:	شهر:
آدرس پستی:		
کد پستی:	پست الکترونیک:	
شماره تلفن ثابت (همراه با کد شهر و کشور):	شماره دورنگار (همراه با کد شهر و کشور):	

روش ترجیحی برای برقراری تماس: تلفن دورنگار ایمیل نامه

۹- اطلاعات مربوط به کالا و محدوده توزیع:

گروه کالاهای قابل ارائه:

اطلاعات مربوط به منطقه جغرافیایی که کالا در آن تحویل داده می شود

ردیف	استان	شهر	تحویل رایگان
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

✓ در صورت تحویل رایگان در ستون مورد نظر با علامت × مشخص نمایید.

مهر و امضای تامین کننده: