

فرم در خواست کارتخوان بانکی

1-مشخصات پذیرنده:

نام فروشگاه:.....نوع صنف:.....نام و نام خانوادگی صاحب حساب:.....
 نام پدر:.....تاریخ تولد:..... محل تولد:.....شماره شناسنامه:..... محل صدور:.....
 نام شهر:.....کد ملی:.....نشانی فروشگاه:.....
 پیش شماره تلفن فروشگاه:.....شماره تلفن فروشگاه:.....کد پستی:.....
 تاریخ اعتبار جواز کسب:.....نوع مالکیت: مالک سرفلی اجاره تاریخ اتمام اجاره:.....
 نشانی محل سکونت:.....تلفن همراه:.....
 پیش شماره تلفن منزل:.....شماره تلفن منزل:.....کد شعبه بازاریاب:.....تعداد کارتخوان در خواستی:.....
 نوع پایانه: PC-POS Dial up پخش (GPRS)
 مشخصات دو نفر از نزدیکان که با شما ارتباط دارند:
 نام و نام خانوادگی:.....نسبت:.....تلفن منزل:.....شغل:.....
 تلفن محل کار:.....آدرس:.....
 نام و نام خانوادگی:.....نسبت:.....تلفن منزل:.....شغل:.....
 تلفن محل کار:.....آدرس:.....
 (توجه: چنانچه پذیرنده مالک فروشگاه نبوده و نیز قادر جواز کسب است، از فرم استشهادنامه استفاده نموده و تاریخ اعتبار جواز کسب در پرтал،
 شش ماه پس از تنظیم لحاظ گردد).

2-مشخصات پذیرنده:

نام شرکت:.....نوع فعالیت:.....شماره ثبت:.....
 تاریخ ثبت:..... محل ثبت:.....پیش شماره تلفن شرکت:.....شماره تلفن شرکت:.....
 دورنگار:.....کد پستی:.....منطقه شهرداری:.....
 نشانی شرکت:.....تلفن همراه:.....
 فروشگاه:.....نام و نام خانوادگی مدیر عامل:.....نام پدر:.....
 تاریخ تولد:.....شماره شناسنامه:.....کد ملی:.....
 تلفن همراه:.....تلفن ضروری:.....پست الکترونیک:.....
 نوع مالکیت: مالک سرفلی اجاره تاریخ اتمام اجاره:.....
 نام و نام خانوادگی:.....نسبت:.....تلفن منزل:.....شغل:.....
 نشانی محل سکونت:.....
 پیش شماره تلفن منزل:.....شماره تلفن منزل:.....
 (توجه: کپی مدارک آگهی ثبت شرکت و صاحب / صاحبان امضای مجاز پیوست گردد).

3-تسویه حساب:

اینجانب بعنوان پذیرنده کارت تقاضا دارم و جوهر حاصل از فروش کالا و خدمات را به صورت عملیات بانکی به شبکه شاپرک منتقل نمایند و مبلغ تراکنش طبق مفاد قرارداد نه
 کارتخوان به حساب شماره:.....به نام:.....نژد شعبه:.....کد:.....واریز گردد.

I	R												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره شبا

نام و نام خانوادگی پذیرنده

مهر و امضاء پذیرنده

شركت پرداخت الکترونیک پاسارگاد

Electronic Payment Co. PASARGAD

فرم استشهاد

آقا/خانم..... فعالیت داشته و مشخصات در صنف به کد ملی آن به شرح ذیل می باشد.

نام فروشگاه:.....

نشانی فروشگاه:.....

شماره موبایل:.....

تلفن ثابت فروشگاه:.....

کد پستی فروشگاه:.....

فروشگاه(معرف ۲)

فروشگاه(معرف ۱)

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

شماره تماس:

مهر و امضاء صاحب فروشگاه

مهر و امضاء صاحب فروشگاه

مراتب فوق مورد تایید شعبه می باشد.

بانک شعبه.....

مهر و امضا شعبه