

MASTER PIPE  
Ravand Polymer Pipe Co.  
e-mail: sales @ ravand-pipe.com  
(021) 889 80 690 - 1  
P.: 1-2

نام و نام خانوادگی : .....  
 فروش  
 استان/شهرستان/منطقه : .....  
 نوع فعالیت : پخش  
 تلفن/فکس : .....  
 همراه : اجرا  
 آدرس پستی : .....

کد پستی

فروشگاه :  استیجاری  شخصی  
 آدرس پستی/تلفن : .....  
 مساحت کل  
 m2

انبار :  استیجاری  شخصی  
 آدرس پستی/تلفن : .....  
 مساحت کل  
 m2

سوابق فعالیت های مرتبط :

1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
- سوابق نمایندگی و مدت زمان همکاری:
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....

MASTER PIPE  
Ravand Polymer Pipe Co.  
e-mail: sales @ ravand-pipe.com  
(021) 889 80 690 - 1  
P.: 1-2

بانک های طرف حساب و نوع حساب :

- ..... 1.
- ..... 2.
- ..... 3.
- ..... 4.
- ..... 5.

کد اقتصادی :  خیر  بله

کارت بازرگانی :  خیر  بله

میانگین خرید در زمینه لوله و اتصالات پنج لایه در ماه : .....

.....  
.....

نحوه خرید:  نقدی  مدت دار  نقدی و مدت دار

.....  
.....

اینجانب ..... با تکمیل و ارائه اطلاعات فوق و با علم بر اینکه تکمیل این فرم هیچگونه تعهدی برای

طرفین ایجاد نمی نماید درخواست  نمایندگی رسمی /  عاملیت رسمی محصولات شرکت لوله پلیمر راوند(مستر پایپ) جهت -

شهر/منطقه ..... واقع در استان ..... را می نمایم.

تاریخ : ..... / ..... / .....

امضاء