

فرم ثبت نام سیم کارت سازمانی

کد مدرک: (FO-321-69/00)



نوع سیم کارت: ☐ دائمی ☐ اعتباری ☐ دیتا ☐ تعداد:		سیم کارت لیست شماره های تلفن همراه <table border="1"> <tr> <td>۱</td> <td>۶</td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td>۷</td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>۴</td> <td>۹</td> </tr> <tr> <td>۵</td> <td>۱۰</td> </tr> </table>		۱	۶	۲	۷	۳	۸	۴	۹	۵	۱۰
۱	۶												
۲	۷												
۳	۸												
۴	۹												
۵	۱۰												
نام: نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: ☐ زن ☐ مرد شماره شناسنامه/گذرنامه: شماره ملی: محل صدور: تلفن ثابت (با کد شهر): * تلفن همراه:													
نام: نوع: ☐ دولتی ☐ خصوصی نام / نوع مجوز فعالیت: شماره ثبت یا مجوز مربوطه: استان محل ثبت: شهر محل ثبت: ۱ شناسه ملی: ۲ کد اقتصادی: تلفن همراه مدیر/صاحب امتیاز:													
اولویت روییت و دریافت صورتحساب و شکل مکاتبات پست الکترونیک ☐ تارنما ☐ پیام کوتاه ☐ پست ☐ نشانی پست الکترونیکی نماینده شرکت جهت دریافت صورتحساب الکترونیکی و معرفی خدمات:													
استان: آدرس: تلفن ثابت (با کد شهر): ۲ فکس (با کد شهر): کد پستی:													
اینجانب مطابق با معرفی نامه پیوست از سازمان فوق، صحت اطلاعات درج شده روی این برگه را تأیید می نمایم. تاریخ و امضا:		تأییدیه											
شماره پرونده مشتری: متصدی ثبت نام: کد دفتر ثبت نام کننده: نام و نام خانوادگی متصدی دفتر:		توسط دفتر ثبت نام کننده تکمیل میگردد											