مادیران

فرم تقاضای نمایندگی فروش

نام فروشگاه:	**مالکیت:** مالک ☐ مستاجر ☐	**نام مالک:**
شماره همراه:	**مساحت فروشگاه:** ..... متر	**سابقه فعالیت فروشگاه:** ..... ماه
زمینه فعالیت: تصویری ☐ خانگی ☐	نوع فروشگاه: مولتی برند ☐ برند شاپ ☐	**نوع فروش:** عمده ☐ خرده ☐
آدرس فروشگاه:		
شماره تماس:	**کد پستی:**	**انبار:** دارد ☐ ندارد ☐
آدرس انبار:		

در صورتی که نماینده برندهای همکار هستید در جدول زیر نام برند را ذکر فرمایید:		**در صورتی که محصولات شرکت مادیران را تا کنون به فروش رسانده اید جدول ذیل را تکمیل فرمایید:**		
		گروه محصول	**مبلغ خرید در ماه**	**محل تامین کالا**
		محصولات تصویری		
		محصولات خانگی		
متقاضی نوع برند: TCL ☐ X.VISION ☐		متقاضی نوع فعالیت: HA&HE ☐ HE ☐ HA ☐		
سابقه قبلی نمایندگی مجموعه مادیران: دارد ☐ ندارد ☐		**میزان سابقه فعالیت مادیران:** ..... ماه		

پیش بینی توان فروش سالیانه محصولات تصویری : .....

پیش بینی توان فروش سالیانه محصولات خانگی: .....

تایید کارشناس فروش:	تایید مدیر فروش:
تایید اداره امور نمایندگان:	تایید مدیر بازاریابی: