



# فرم درخواست دستگاه کارت خوان



کد سند: FM-0700-CUCR

شماره بازنگری: ۰۰

صفحه ۱ از ۱

تاریخ درخواست: / /

## مشخصات متقاضی

فروشگاه (پذیرنده حقیقی)	نام فروشگاه: .....
	نام و نام خانوادگی مدیر فروشگاه خانم/آقای: .....
مشخصات و شناسنامه پذیرنده	شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... کد ملی/کد فراگیر (ویژه اتباع خارجی): .....
	سریال شناسنامه: ..... وضعیت تأهل: ..... تحصیلات: ..... تلفن همراه: .....
شرکت (پذیرنده حقوقی)	نشانی محل کار: .....
	تلفن محل کار: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....
مشخصات دستگاه	نشانی محل سکونت: ..... تلفن منزل: .....
	پست الکترونیکی: .....
نوع ملکیت محل کار: اجاره <input type="checkbox"/> / زمان اتمام مدت اجاره نامه: ..... سرقفلی <input type="checkbox"/> / زمان اتمام مدت جواز: ..... مالک <input type="checkbox"/>	

شرکت (پذیرنده حقوقی)	نام شرکت: .....
	نشانی شرکت: .....
مشخصات دستگاه	تلفن: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....
	پست الکترونیکی: .....
مشخصات متقاضی	شماره ثبت: ..... محل ثبت: ..... تاریخ ثبت: .....
	نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: .....
محل و سال تولد: ..... کد ملی: .....	
نوع ملکیت محل کار: اجاره <input type="checkbox"/> / زمان اتمام مدت اجاره نامه: ..... مالک <input type="checkbox"/>	

مشخصات پایه: متقاضی دستگاه:  Dialup  LAN  GPRS  PCPOS

مشخصات تکمیلی: پذیرنده اینترنت:  دارد  ندارد

مشخصات معرف	معرف ۱	نام و نام خانوادگی: ..... آدرس: .....
	معرف ۲	تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... پست الکترونیکی: .....

مشخصات حساب بانکی	معرف ۱	نام و نام خانوادگی: ..... آدرس: .....
	معرف ۲	تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... پست الکترونیکی: .....

نام بانک معرفی شده جهت تسویه حساب: ..... نام شعبه محل حساب: ..... کد شعبه: .....

شماره حساب: ..... شماره کارت: ..... شماره شبای: ..... IR

نام صاحب حساب: .....

در محل کسب خود دارای دستگاه دیگری هستیم:  بلی  خیر  شرکت ارائه دهنده دستگاه کارت خوان:

اینجانب به عنوان پذیرنده دستگاه کارت خوان ضمن تأیید مندرجات فوق تقاضا دارم وجوه حاصل از فروش کالا و خدمات، پس از کسر کارمزد مصوب بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران طبق مفاد قرارداد نصب دستگاه کارت خوان از حساب دارنده کارت خرید به حساب بانکی معرفی شده بنده در این فرم واریز گردد.

مهر و امضاء پذیرنده:	مهر و امضاء رئیس شعبه/بازاریاب:	مهر و امضاء مدیر نمایندگی:
----------------------	---------------------------------	----------------------------