



شرکت راهبران فناوری رهنو

Rahnoo Technology Leaders

تاریخ:

لطفا فرم زیر را به دقت تکمیل نموده و جهت بررسی برای ما ارسال فرمایید:

نوع نمایندگی انتخابی: براساس افزایش تعداد فروش (نوع یک) براساس تضمین فروش (نوع دو)

نام خانوادگی:

نام:

شماره ملی:

نام پدر:

شماره و تاریخ ثبت شرکت:

نام شرکت / فروشگاه:

زمینه ی اصلی فعالیت:

متقاضی شهرستان:

شماره موبایل:

کد اقتصادی:

آدرس محل کار:

فکس:

شماره تماس:

آدرس ایمیل:

آدرس وب سایت: