



تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست :.....

بسمه تعالی

فرم درخواست نمایندگی خانه کارآفرینان ایران

<u>اشخاص حقیقی</u>	
	نام و نام خانوادگی:
	نام پدر:
	شماره شناسنامه:
	صادره از:
	شماره تلفن:
	شماره همراه:
	آدرس اینترنتی:
	آدرس منزل:
	آدرس مکان نمایندگی:
	توضیحات در خصوص: تحصیلات-سابقه فعالیت...
<u>اشخاص حقوقی</u>	
	نام شرکت یا موسسه:
	شماره ثبت:
	تاریخ ثبت:
	آدرس شرکت یا موسسه:
	تلفن:
	فکس(نمابر):
	آدرس اینترنتی:

مشخصات شرکت یا موسسه

	نام و نام خانوادگی <u>مدیر عامل</u> :
	تحصیلات:
	شماره تماس:
	آدرس اینترنتی:
	نام و نام خانوادگی <u>مدیر مالی</u> :
	تحصیلات:
	شماره تماس:
	آدرس اینترنتی:
	نام و نام خانوادگی <u>مدیر (مسئول) فنی سایت</u> :
	تحصیلات:
	شماره تماس:
	آدرس اینترنتی:
	تعداد کارمندان:
	توضیحات در خصوص کارمندان: نام/نام خانوادگی- تحصیلات- سمت- سابقه فعالیت...
	هدف از درخواست نمایندگی: