

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

### فرم درخواست نمایندگی ماهنامه کارآفرین ناب

اشخاص حقیقی:

نام و نام خانوادگی	
نام پدر	
شماره شناسنامه	
صادره از	
تلفن ثابت	
تلفن همراه	
ایمیل	
آدرس منزل	
آدرس مکان نمایندگی	
توضیحات در خصوص: تحصیلات، سابقه و فعالیت کاری	

اشخاص حقوقی:

نام شرکت یا موسسه	
شماره ثبت	
تاریخ ثبت	
آدرس شرکت یا موسسه	
شماره تلفن:	
شماره فکس	
آدرس اینترنتی	



نوید آینده بهتر

با مطالب تخصصی خلاقیت و کارآفرینی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

مشخصات شرکت یا موسسه:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل	
تحصیلات	
شماره تلفن	
آدرس اینترنتی	
نام و نام خانوادگی مدیر مالی	
تحصیلات	
شماره تلفن	
ایمیل	
نام و نام خانوادگی مدیر (مسئول) فنی سایت	
تحصیلات	
شماره تلفن	
ایمیل	
هدف از درخواست نمایندگی	

آدرس: خیابان دماوند- خیابان شهید منتظری- خیابان خشکبارچی- خیابان شهید زاهدی- پلاک ۲۵- طبقه ۱

تلفن: ۴۰ - ۳۳۲۵۶۳۳۹

فکس: ۳۳۷۸۰۸۷۳

[www.karafarinenab.ir](http://www.karafarinenab.ir)

info@karafarinenab.i