

فرم ساماندهی پذیرش درخواست جایگاه داران جهت ورود به شرکت زنجیره ای توزیع

<p>مدیریت محترم شرکت زنجیره ای توزیع</p> <p>با سلام</p> <p>اینجانب مالک جایگاه درخواست دارم که تحت پوشش آن شرکت فعالیت نمایم. مقتضی است دستور فرمایید اقدام لازم معمول و نتیجه را جهت فعالیت در چهارچوب مقررات موضوع، اعلام نمایند.</p> <p>امضای مالک و صاحب امتیاز جایگاه (و یا نماینده قانونی)</p>	<p>درخواست متقاضی</p>
<p>معاون محترم بازرگانی منطقه</p> <p>با سلام و احترام</p> <p>بدین وسیله درخواست جناب آقا/ سرکار خانم مالک/ جایگاه را برای تحت پوشش قرار گرفتن این شرکت، جهت استحضار ارسال می دارم. خواهشمند است با تحت پوشش قرار گرفتن جایگاه موافقت و مراتب را امر به ابلاغ فرمایید.</p> <p>مدیر عامل</p> <p>مهر و امضاء</p>	<p>درخواست شرکت صاحب صلاحیت</p>
<p>مدیر عامل محترم شرکت زنجیره ای توزیع</p> <p>با سلام</p> <p>حسب بررسی های بعمل آمده، بدین وسیله مراتب موافقت/عدم موافقت با پذیرش درخواست آقا/خانم مالک جایگاه را اعلام می دارد.</p> <p>مدیر منطقه</p> <p>مهر و امضای منطقه</p>	