

کد مدرک : FSP14-1

تاریخ :

فرم استشهاد محلی



مجری خدمات پرداخت الکترونیکی

اینجانب فرزند به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ساکن (آدرس منزل)
که قریب ماه/ سال است واحد صنفی واقع در (محل فعالیت).....
تلفن: تلفن همراه: را در تصرف دارم
دارای اعتبار و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارتخوان شرکت فن آواکارت درمحل کسب فوق الذکر هستم. اینجانب متعهد می گردم در اسرع وقت نسبت به ارائه جواز کسب اقدام و آن را به شرکت فن آواکارت ارائه نمایم. بدینوسیله معرفین و ضامنین خود جهت دریافت دستگاه کارتخوان را به شرح زیر معرفی می نمایم.

نام و امضاء متعهد (پذیرنده)

تاریخ:

این قسمت توسط دو نفر از اقوام متقاضی کارتخوان تکمیل گردد.

۱- اینجانب به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

واقع در و تلفن :
تلفن همراه : اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و اثر انگشت گواه اول:

تاریخ:

نسبت با پذیرنده:

۲- اینجانب به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

واقع در و تلفن :
تلفن همراه : اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و اثر انگشت گواه دوم:

تاریخ:

نسبت با پذیرنده:

این قسمت توسط دو نفر از کسبه محلی متقاضی کارتخوان تکمیل گردد.

۱- اینجانب مدیر مالک فروشگاه واقع در

..... و تلفن تلفن همراه

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه اول

تاریخ

۲- اینجانب مدیر مالک فروشگاه واقع در

..... و تلفن تلفن همراه

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه دوم

تاریخ