

فرم استشهاد محلی

کد مدرک: FSP14-1

تاریخ:

شماره:

طبقه بندی: داخلی صفحه: ۱ از ۱

پیوست: ندارد

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

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 در محل 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.

نسبت با پذیرنده:

امضاء و اثر انگشت گواه اول:

تاریخ:

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

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.

نسبت با پذیرنده:

امضاء و اثر انگشت گواه دوم:

تاریخ:

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: