پرداخت الکترونیک سامان کیش

فرم استشهاد محلی

تاریخ :

اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره ملی ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ساکن (آدرس منزل) . . . . . .

. . . . . که قریب . . . . . سال است واحد صنفی . . . . . واقع در (محل فعالیت) . . . . .

. . . . . تلفن: . . . . . موبایل: . . . . . را در تصرف دارم و دارای اعتبار و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارت خوان شرکت پرداخت الکترونیک سامان کیش در محل کسب فوق الذکر هستم. اینجانب متعهد می گردم، در اسرع وقت نسبت به تکمیل و ارائه مدارک باقیمانده (اجاره نامه رسمی یا مدارک مالکیت و جواز کسب) اقدام و آنها را به شرکت پرداخت الکترونیک سامان کیش ارائه نمایم. بدینوسیله معرفین و ضامنین خود جهت دریافت دستگاه کارتخوان را بشرح ذیل معرفی می نمایم.

نام و امضاء متعهد(پذیرنده)

تاریخ:

این قسمت توسط دو نفر از اقوام متقاضی کارتخوان تکمیل می گردد:

۱: اینجانب . . . . . ، به شماره ملی ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

واقع در . . . . . و تلفن منزل: . . . . . موبایل: . . . . . ،

صلاحیت و اهلیت نامبرده را درخصوص اخذ دستگاه کارتخوان تایید و تبعات قانونی آنرا گواهی مینمایم. (نسبت با متقاضی:)

امضاء و اثر انگشت گواه اول:

تاریخ:

۲ : اینجانب . . . . . به شماره ملی ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

واقع در . . . . . و تلفن منزل: . . . . . موبایل: . . . . . ،

صلاحیت و اهلیت نامبرده را درخصوص اخذ دستگاه کارتخوان تایید و تبعات قانونی آنرا گواهی مینمایم. (نسبت با متقاضی:)

امضاء و اثر انگشت گواه دوم:

تاریخ:

این قسمت توسط دو نفر از کسبه محل متقاضی کارتخوان تکمیل می گردد:

۱: اینجانب . . . . . مدیر☐ مالک☐ فروشگاه . . . . . .

واقع در . . . . . و تلفن ثابت: . . . . . موبایل: . . . . . ،

صلاحیت و اهلیت نامبرده را درخصوص اخذ دستگاه کارتخوان تایید و تبعات قانونی آنرا گواهی مینمایم.

امضاء و مهر فروشگاه اول:

تاریخ:

۲: اینجانب . . . . . مدیر☐ مالک☐ فروشگاه . . . . . .

واقع در . . . . . و تلفن ثابت: . . . . . موبایل: . . . . . ،

صلاحیت و اهلیت نامبرده را درخصوص اخذ دستگاه کارتخوان تایید و تبعات قانونی آنرا گواهی مینمایم.

امضاء و مهر فروشگاه دوم:

تاریخ:

تمامی اطلاعات فوق در تاریخ / / توسط اینجانب مسئول کنترل اطلاعات شعبه کنترل و تایید گردید.

امضا: