

اینجانب فرزند صادره از به شماره شناسنامه و شماره کد ملی ساکن
 و تلفن که به مدت سال است در فروشگاه
 صنف واقع در آدرس (محل کار) و تلفن (محل کار)
 فعالیت دارم و دارای اعتبار ، خوشنامی و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارتخوان شرکت آسان پرداخت در محل کسب ذکر شده هستم . لذا معرفین و گواهان خود در خصوص موضوع فوق الذکر ، به شرح زیر می باشند.

نام و امضاء پذیرنده

(مهر یا اثر انگشت)

تاریخ :

مشخصات دو نفر از اقوام متقاضی کارتخوان

مشخصات خویشاوند اول : نام و نام خانوادگی ، کد ملی ، نسبت با متقاضی
 آدرس منزل تلفن منزل : موبایل :
 مشخصات خویشاوند دوم : نام و نام خانوادگی ، کد ملی ، نسبت با متقاضی
 آدرس منزل تلفن منزل : موبایل :

مشخصات دو نفر از کسبه محل متقاضی کارتخوان (پذیرنده)

مشخصات گواه اول : اینجانب فرزند صادره از به شماره شناسنامه و کد ملی
 بعنوان مدیر / مالک فروشگاه واقع در آدرس و تلفن ثابت
 موبایل ضمن تایید اظهارات آقا / خانم ، اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی می نمایم .

امضاء و مهر فروشگاه

تاریخ :

مشخصات گواه دوم : اینجانب فرزند صادره از به شماره شناسنامه و کد ملی
 بعنوان مدیر / مالک فروشگاه واقع در آدرس و تلفن ثابت
 موبایل ضمن تایید اظهارات آقا / خانم ، اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی می نمایم .

امضاء و مهر فروشگاه

تاریخ :

توجه : در صورتیکه فروشگاه مورد نظر متقاضی پایانه فروش ، دارای جواز کسب بوده لیکن جواز به نام متقاضی نمی باشد ، ضروری است دارنده جواز کسب به عنوان یکی از گواه قسمت مربوطه را تکمیل نماید .

تمامی اطلاعات فوق در تاریخ / / توسط اینجانب مسئول کنترل اطلاعات شرکت نماینده شرکت آسان پرداخت در استان کنترل و تایید گردید .

مهر و امضاء نمایندگی

امضاء