

فرم تقاضای عضویت

نام شرکت:		نام مدیرعامل:	
Company:		Name:	
سال تأسیس:	محل تأسیس:	شماره ثبت:	نوع شرکت:
شماره کارت عضویت / بازرگانی:		تلفن همراه مدیرعامل:	
تلفن:		نمابر:	
ایمیل:		سایت:	
نام نماینده شرکت:		تلفن نماینده شرکت:	
نشانی: استان:		شهر:	
خیابان:		پلاک:	
اسامی اعضای هیأت مدیره:		۱-	۲-
۳-		۴-	۵-
نوع فعالیت:			
<input type="checkbox"/> واردات	<input type="checkbox"/> صادرات	<input type="checkbox"/> نمایندگی خارجی	<input type="checkbox"/> نمایندگی داخلی
<input type="checkbox"/> تولید	<input type="checkbox"/> عرضه	<input type="checkbox"/> خدمات	
زمینه فعالیت:			
<input type="checkbox"/> نظارت تصویری	<input type="checkbox"/> مهندسی حریق	<input type="checkbox"/> کنترل دسترسی	<input type="checkbox"/> درب های اتوماتیک
<input type="checkbox"/> تولید تجهیزات حفاظت الکترونیک	<input type="checkbox"/> سیستم های هشدار دهنده	<input type="checkbox"/> سیستم های هوشمند ساختمان	
<input type="checkbox"/> مشاوره، طراحی و نظارت	<input type="checkbox"/> مدیریت هوشمند ترافیک	<input type="checkbox"/> طراحی تولید اجرا حفاظت الکترونیک	
<input type="checkbox"/> سایر:			
نوع عضویت:		<input type="checkbox"/> اصلی	<input type="checkbox"/> وابسته

خواهشمند است فرم فوق را تکمیل نموده و به همراه سایر مدارک به دبیرخانه اتحادیه ارسال نمایید.

تاریخ مهر و امضاء مدیر عامل