

بسمه تعالی

فرم تخصیص دستگاه ATM Cashless

از : شرکت گرایش تازه کیش (Gss International)

به : شعب، دفاتر و باجه های محترم روستایی بانک محترم پست بانک

با سلام

احتراما بدینوسیله از آن مقام محترم خواهشمند است، بمنظور خرید دستگاه ATM Cashless و همچنین ارسال ، نصب و راه اندازی کالای مذکور ، نسبت به تکمیل فرم ذیل و ارسال آن به شماره فکس : ۰۲۱-۸۸۰۸۲۰۴۰ مساعدت لازم را مبذول فرمائید .

پیشاپیش از همکاری و مساعدت شما صمیمانه سپاسگزاریم.

مشخصات حقیقی	
نام و نام خانوادگی :	
شماره ملی :	
شماره تماس ثابت :	شماره موبایل :
آدرس :	
شهر :	استان :
شماره فکس :	

مشخصات حقوقی	
نام باجه یا شعبه:	
کد باجه یا شعبه :	
آدرس:	
شناسه ملی :	
کد اقتصادی :	
کد پستی:	

تعداد دستگاه ATM Cashless درخواستی :

شماره تماس شرکت گرایش تازه کیش جهت پیگیری : ۰۲۱-۴۲۸۲۵۱۷۰-۴