



فرم درخواست اتصال به شبکه خودپرداز غیر نقدی (Cash less)

مشخصات فردی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	محل صدور:	وضعیت تاهل:
آدرس محل سکونت			
استان:	شهرستان:	شهر:	بخش:
کد پستی:	شماره تماس:	شماره همراه:	شماره ضروری:
آدرس محل سکونت:			

اطلاعات حساب بانکی مورد درخواست سوئیچ

شماره حساب:	نام بانک:	نام و کد شعبه:	
مشخصات دستگاه خودپرداز غیر نقدی و محل نصب			
برند دستگاه:	نوع دستگاه:	مدل دستگاه:	سریال دستگاه:
استان:	شهرستان:	تلفن محل نصب:	کد پستی:
آدرس محل نصب:			
نام فروشگاه:		صنف:	

مدارک و مستندات ارائه شده

کروکی محل نصب

<input type="checkbox"/> دارد	تعهد/سفته:	<input type="checkbox"/> دارد	فرم درخواست:
<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	چک:	<input type="checkbox"/> دارد	نسخ قرارداد:
<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	لوکیشن:	<input type="checkbox"/> دارد	تصویر کارت ملی:
<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/>

تاییده پذیرنده

میانگین تراکنش ماهیانه

میانگین درآمد ماهیانه

اینجانب
تعهد می نمایم که تمامی مدارک و اطلاعات ارائه
شده کاملا صحیح و مطابق واقعیت می باشد و با امضای خود آنرا
گواهی می نمایم .

تاریخ
و مهر پذیرنده
امضا

تاریخ و امضا نماینده آمیتیس همتا

User Name

Password