

شرکت پرداخت الکترونیک پاسارگاد
Electronic Payment Co. PASARGAD

فرم استشهاد

آقا/خانم..... به کد ملی در صنف فعالیت داشته و مشخصات

آن به شرح ذیل می باشد.

نام فروشگاه:.....

نشانی فروشگاه:.....

شماره موبایل:.....

تلفن ثابت فروشگاه:.....

کد پستی فروشگاه:.....

فروشگاه (معرف ۲)

فروشگاه (معرف ۱)

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

شماره تماس:

مهر و امضاء صاحب فروشگاه

مهر و امضاء صاحب فروشگاه

مراتب فوق مورد تایید شعبه می باشد.

بانک..... شعبه.....

مهر و امضا شعبه