نام فروشگاه

مالک فروشگاه:

آدرس پستی

تلفن

نمابر

تجهیزات و امکاناتی که این فروشگاه از آن استفاده می­کند

* اینترنت ADSL
* اسکنر
* دستگاه چندکاره
* دستگاه کپی
* کامپیوتر

محل الصاق کارت ویزیت و مهر فروشگاه

فرم درخواست همکاری با شرکت الکترونهنگ فاطر سماوات (مسئولیت محدود)

**نام و نام خانوادگی**

امضا:

**تاریخ:**