

فرم درخواست ثبت کارتخوان



فراز رهپویان نوین سایار

تکمیل صحیح و خوانای تمام موارد ذیل موجب تسریع در روند ثبت شما خواهد شد

بازاریاب	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	امضاء و اثر انگشت
پذیرنده	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	کد ملی
	کد مالیاتی		
فروشگاه	نام فروشگاه	صنف	نوع دستگاه
			<input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> سیار
	شبا	I R	

محل امضاء و اثر انگشت پذیرنده
(کاملا واضح و در وسط صفحه)