

1- مشخصات پذیرنده: نام فروشگاه: نام پدر: نام شهر: پیش شماره تلفن فروشگاه: تاریخ اعتبار جواز کسب: نشانی محل سکونت: پیش شماره تلفن منزل: نوع پایانه: <input type="checkbox"/> Dial up <input type="checkbox"/> پخش (GPRS) <input type="checkbox"/> PC-POS مشخصات دو نفر از نزدیکان که با شما ارتباط دارند: نام و نام خانوادگی: تلفن محل کار: نام و نام خانوادگی: تلفن محل کار: (توجه: چنانچه پذیرنده مالک فروشگاه نبوده و نیز فاقد جواز کسب است، از فرم استعلام استفاده نموده و تاریخ اعتبار جواز کسب در پرتال، شش ماه پس از تنظیم لحاظ گردد.)	فروشگاه (پذیرنده ی حقیقی) نام و نام خانوادگی صاحب حساب: محل تولد: کد ملی: شماره تلفن فروشگاه: تاریخ تولد: نوع مالکیت: مالک <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> اجاره <input type="checkbox"/> تاریخ اتمام اجاره: تعداد کارتخوان درخواستی: کد شعبه بازاریاب: تعداد کارکنان: کد پستی: منطقه شهرداری: نام پدر: محل صدور: کد ملی: تاریخ تولد: تلفن ضروری: تاریخ اتمام اجاره: نام خانوادگی: نسبت: شغل: تلفن منزل: پیش شماره تلفن منزل:
---	---

1- مشخصات پذیرنده: نام شرکت: تاریخ ثبت: دورنگار: نشانی شرکت: فروشگاه: تاریخ تولد: تلفن همراه: نوع مالکیت: مالک <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> اجاره <input type="checkbox"/> تاریخ اتمام اجاره: نام و نام خانوادگی: نشانی محل سکونت: پیش شماره تلفن منزل:	فروشگاه (پذیرنده ی حقوقی) نوع فعالیت: پیش شماره ی تلفن شرکت: کد پستی: نام و نام خانوادگی مدیر عامل: شماره شناسنامه: تلفن ضروری: نام پدر: محل صدور: کد ملی: تاریخ تولد: تلفن ضروری: نام خانوادگی: نسبت: شغل: تلفن منزل: پیش شماره تلفن منزل:
---	--

(توجه: کپی مدارک آگهی ثبت شرکت و صاحب / صاحبان امضای مجاز پیوست گردد.)

2- تسوية حساب:

اینجانب بعنوان پذیرنده‌ی کارت تقاضا دارم وجوه حاصل از فروش کالا و خدمات را به صورت عملیات بانکی به شبکه شاپرک منتقل نمایند و مبلغ تراکنش طبق مفاد قرارداد نصب کارتخوان به حساب شماره:..... به نام:..... نزد شعبه:..... کد:..... واریز گردد.

شماره شا

[illegible]

نام و نام خانوادگی پذیرنده

مهر و امضاء پذیرنده