

	بازنگری: ۰۰	طبقه بندی: عادی	فرم دریافت اطلاعات مشتریان	کد مدرک: LCP-P04-F03	
شماره درخواست: (لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید)					
تاریخ درخواست:					
نام شرکت:					
شماره ثبت:	محل ثبت:	تاریخ ثبت:	کد اقتصادی:		
نوع شرکت: <input type="checkbox"/> سهامی خاص <input type="checkbox"/> سهامی عام <input type="checkbox"/> با مسئولیت محدود <input type="checkbox"/> سایر:					
آدرس:					
تلفن های تماس:	نمابر:	کدپستی:			
آدرس پست الکترونیکی:			آدرس وب سایت:		
موضوع فعالیت شرکت متناسب با اساسنامه:					

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	کد ملی	سمت

پس از تکمیل فرم، خواهشمند است جهت احراز هویت قانونی، نسبت به الصاق مدارک زیر اقدام فرمائید:

- کپی اساسنامه شرکت
- کپی اظهار نامه ثبت شرکت
- کپی روزنامه رسمی تأسیس
- کپی آخرین روزنامه رسمی (صاحبان امضاء و تغییر آدرس)
- کپی شناسنامه و کارت ملی سهامداران و اعضاء هیئت مدیره و بازرس قانونی شرکت
- کپی گواهی مالیات بر ارزش افزوده معتبر
- کپی آخرین صورت های مالی
- کپی آخرین اظهارنامه مالیاتی
- رتبه شورا (در صورت وجود)
- مجوز نظام صنفی (در صورت وجود)
- رزومه شرکت
- سایر گواهی نامه ها