

کد مدرک : FSP14-1

تاریخ :

## فرم استشهاد محلی



مجری خدمات پرداخت الکترونیکی

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ساکن (آدرس منزل) .....

که قریب ..... ماه/ سال است واحد صنفی ..... واقع در (محل فعالیت).....

تلفن: ..... تلفن همراه: ..... را در تصرف دارم

دارای اعتبار و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارتخوان شرکت فن آواکارت در محل کسب فوق الذکر هستم. اینجانب متعهد می گردم در اسرع وقت نسبت به ارائه جواز کسب اقدام و آن را به شرکت فن آواکارت ارائه نمایم. بدینوسیله معرفین و ضامنین خود جهت دریافت دستگاه کارتخوان را به شرح زیر معرفی می نمایم.

نام و امضاء متعهد (پذیرنده)

تاریخ:

### این قسمت توسط دو نفر از اقوام متقاضی کارتخوان تکمیل گردد.

۱- اینجانب ..... به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

واقع در ..... و تلفن : .....

تلفن همراه : ..... اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و اثر انگشت گواه اول:

نسبت با پذیرنده:

تاریخ:

۲- اینجانب ..... به شماره ملی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

واقع در ..... و تلفن : .....

تلفن همراه : ..... اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و اثر انگشت گواه دوم:

نسبت با پذیرنده:

تاریخ:

### این قسمت توسط دو نفر از کسبه محلی متقاضی کارتخوان تکمیل گردد.

۱- اینجانب ..... مدیر ☐ مالک ☐ فروشگاه ..... واقع در .....

..... و تلفن ..... تلفن همراه .....

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه اول

تاریخ

۲- اینجانب ..... مدیر ☐ مالک ☐ فروشگاه ..... واقع در .....

..... و تلفن ..... تلفن همراه .....

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه دوم

تاریخ