



شماره:

تاریخ:

نام شعبه:

کد شعبه:

فرم درخواست درگاه پرداخت اینترنتی

پذیرنده حقیقی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
 تاریخ تولد: محل صدور: پروانه اشتغال:
 شماره ملی/شماره فراگیر اشخاص خارجی: شماره اقتصادی:

پذیرنده حقوقی

نام شرکت/موسسه/فروشگاه دارای شماره ثبت/پروانه اشتغال محل ثبت
 شناسه ملی شماره اقتصادی که طبق آگهی آخرین تغییرات شرکت / موسسه /
 فروشگاه منتشره در روزنامه رسمی شماره مورخ امضاداران مجاز آنها به شرح ذیل می باشند:
 ۱- نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه
 تاریخ تولد محل صدور شماره ملی سمت
 ۲- نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه
 تاریخ تولد محل صدور شماره ملی سمت

نشانی الکترونیکی پذیرنده

نام موسسه به هنگام صدور رسید دیجیتال:
 نام پشتیبان سایت:
 پست الکترونیکی پشتیبان:
 زبان برنامه نویسی:
 شماره تلفن پشتیبانی سایت:
 آدرس سایت:
 آدرس IP وب سرور فروش:

نشانی

نشانی:
 تلفن ثابت:
 صندوق پستی / پست الکترونیکی:
 کد پستی:
 تلفن همراه:
 فاکس:

زمینه فعالیت

حساب سپرده

مشخصات حساب سپرده:
 شماره حساب سپرده:
 نام دارنده حساب:

مهر و امضای رئیس شعبه:

امضاء پذیرنده: