

مشخصات کلی شخص حقیقی/حقوقی درخواست کننده:

نام و نام خانوادگی:	نام شرکت:	شماره و تاریخ ثبت:
تحصیلات:	شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:
شهرهای مورد درخواست:	۱- ۲- ۳-	
آیا دارای امکانات اداری/دفتری می‌باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> متراژ زیربنای دفتر: مترمربع		
آیا پرسنل فنی و مهندسیین شرکت با سیستم‌های نوین کنترل لرزه‌ای آشنا می‌باشند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد افراد:		
زمینه کامل فعالیت ها و توانایی های شرکت را ذکر نمایید:		

مشخصات پروژه های شاخص انجام شده/ در دست اقدام توسط شرکت متقاضی

ردیف	نام پروژه در دست اقدام / انجام شده	نام کارفرما و تلفن تماس	متراژ زیربنا	تعداد طبقات	نوع سیستم سازه‌ای	سال اتمام	محل پروژه
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

اعلام میزان توان مالی با ارائه مدارک معتبر مالی و بانکی:

آیا تاکنون علاوه بر این شرکت، با دیگر شرکت‌های تولیدکننده سیستم‌های نوین کنترل لرزه‌ای همکاری داشته‌اید؟ بلی خیر نام شرکت:

*** توجه: تکمیل و ارسال فرم درخواست، هیچ گونه حقی را برای متقاضی بوجود نمی‌آورد و شرکت پویا تدبیر ویرا حق بررسی و اعطای نمایندگی استانی را بر اساس نیاز هر منطقه، برای خود محفوظ می‌دارد.**

توجه:

- ارسال پرسشنامه فقط از طریق تکمیل و ارسال آن به آدرس الکترونیکی info@virabrace.com امکان پذیر می‌باشد.
- پس از بررسی مدارک در صورت لزوم جهت ارائه مدارک مورد نیاز با متقاضیان تماس گرفته خواهد شد.
- متقاضیان می‌توانند سوالات خود را به آدرس الکترونیکی info@virabrace.com ارسال نمایند تا در اسرع وقت به آنها پاسخگویی گردد.
- با توجه به منطقه درخواست نمایندگی، زمان رسیدگی و پاسخ گویی متفاوت بوده و اطلاعات مورد درخواست متقاضی از سوی دفتر مرکزی قابل پیگیری است.