

## فرم مشخصات تامین کنندگان

Form Code: PU – F02

Number:

ردیف	عنوان	شرح
۱	نام شرکت	
۲	آدرس و تلفن	
۳	نام مسئول	
۴	زمینه فعالیت	
۵	محصولات قابل ارائه	

آیا قبلا با این مجموعه همکاری داشته اید؟	
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
زمینه همکاری (محصول ارسالی):	تاریخ همکاری (سال):
در صورت امکان علت قطع همکاری را ذکر بفرمائید:	