فرم ساین نقدی

**احتراما جهت دریافت Sign و استفاده از امکانات وب سایت رزرواسیون فرم زیر را تکمیل نموده و پس از مهر و امضا، به همراه مجوز آژانس به شماره 09924003892 , 09924003893 ارسال نمایید .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام آژانس:** | **نام مدیر عامل:موبایل:** | **دارای مجوز بند:** |
| **پست الکترونیک مدیریت Email**  |
| **تلفن:** | **فکس:** | **نام و نام خانوادگی (نماینده آژانس)موبایل:** |
| **پست الکترونیک کاربر Email :**  |
| **نام کاربری به انگلیسی ( الزامی )** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **کلمه رمز به انگلیسی ( الزامی )****حتما رمز از ترکیب عدد و حروف و** **حداقل 9 کاراکتر انتخاب شود** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **آدرس آژانس:** |

* **جهت استفاده از Sign فوق، لطفا به یکی از وب سایت های زیر مراجعه نمایید.**
1. **Tafrihatt.ir**
* **جهت امنیت بیشتر، رمز عبور خود را هر ماه یک بار تغییر دهید.**
* **این Sign متعلق به آژانس درخواست کننده می باشد و هرگونه عواقب ناشی از سوءاستفاده کارکنان از این اطلاعات بر عهده آژانس درخواست کننده می باشد.**

**اینجانب ………………………سمت ……………………… کلیه موارد مشروحه فوق را مطالعه نموده و خود را ملزم به رعایت آنها می دانم.**

مهر و امضا آژانس

با تشکر

**ID Telegram: tafrihat channel**