

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 واتساپ شماره 09104322209 ارسال نمایید .

|                                  |                |                                               |
|----------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|
| نام آژانس:                       | نام مدیر عامل: | دارای مجوز بند:                               |
| شناسه ملی ( الزامی ) :           |                |                                               |
| تلفن:                            | فکس:           | نام و نام خانوادگی (نماینده آژانس)<br>موبایل: |
| شماره ثبت ( الزامی ) :           |                |                                               |
| نام کاربری به انگلیسی ( الزامی ) |                |                                               |
| آدرس آژانس:                      |                |                                               |

- جهت استفاده از Sign فوق، لطفا به وب سایت زیر مراجعه نمایید.

Sharifgasht.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