

مشخصات اعضاء شرکت تعاونی مصرف فرهنگیان قم

الصاق عکس

شماره عضویت: → توسط شرکت تکمیل می گردد

نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره پرسنلی: کد ملی:

محل صدور: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

وضعیت اشتغال: شاغل بازنشسته مستمری بگیر ناحیه / منطقه محل خدمت:

واحد سازمانی (محل خدمت): تلفن محل خدمت:

تلفن منزل: تلفن همراه: کد پستی:

آدرس منزل:

شماره حساب حقوقی: بانک: شعبه: نوع حساب:

همسر فرهنگیان و با شماره عضو شرکت تعاونی مصرف میباشد.

تعداد نفر از فرزندانم فرهنگیانند که نفر از آنان عضو تعاونی مصرف می باشند.
اینجانب ضمن تایید صحت موارد فوق متعهد می شوم در صورت تغییر هر یک از اطلاعات داده شده شرکت تعاونی را کتبا مطلع نمایم در غیر اینصورت هر گونه ضرر و خسارتی که متوجه اینجانب شود به عهده خودم می باشد.

لطفا نمونه امضاء خود را داخل کادر بزینید ←

تاریخ تکمیل فرم:

در این قسمت چیزی ننویسید .

تعداد سهم ۵۰۰ ریالی مورد تایید است

یک برگ سند سهام به شماره تاریخ صادر گردید مسئول صدور

کارت عضویت به شماره تاریخ صادر گردید مسئول صدور