

索立得(SONEED)经销商注册登记表

编号: _____

经销商法定公司名称: _____

法定代表人姓名及身份证号码: _____

联系人及身份证号码: _____

通讯地址: _____ 邮编: _____

电话: _____ 传真: _____ 电子邮件: _____

开户行及账号: _____ 税号: _____

主管部门: _____ 联系人: _____ 联系电话: _____

企业性质: ☐ 国营 ☐ 集体 ☐ 股份有限公司 ☐ 私营 ☐ 外资 ☐ 其他

公司成立时间: _____ 年 _____ 月 注册资金: _____ 万元 流动资金: _____ 万元

销售代表姓名及联系方式:

技术人员姓名及联系方式:

公司主要经营范围: _____

办公地址: _____

目前为何种产品经销商/经销商: _____

本法人（授权代表）保证上述资料不含任何虚假成份。

法人（授权代表）签字（盖章）: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日