



تاریخ:

فرم تاییدیه نصب دستگاه

نام نماینده:	کد نماینده:	نصب اولیه <input type="checkbox"/>	جایگزین <input type="checkbox"/>
مشخصات پذیرنده نام فروشگاه/شرکت: نام پذیرنده: شماره پذیرنده: شماره حساب: شماره قرارداد: صنف: تلفن همراه: تلفن تماس: نشانی فروشگاه/شرکت:			
دستگاه شماره سریال: مدل کارتخوان: شماره ترمینال: شماره اموال:			
واژه جاری آداپتور <input type="checkbox"/> کابل <input type="checkbox"/> کابل PC POS <input type="checkbox"/> پایه دستگاه <input type="checkbox"/> مودم <input type="checkbox"/> رول <input type="checkbox"/> سیم تلفن: <input type="checkbox"/> کابل <input type="checkbox"/> راهنمای استفاده از کارتخوان <input type="checkbox"/>			
آموزش آموزش دریافت مانده حساب کارت <input type="checkbox"/> آموزش تنظیمات اولیه دستگاه <input type="checkbox"/> آموزش خرید کالا و خدمات <input type="checkbox"/> آموزش منوهای دستگاه <input type="checkbox"/> آموزش نحوه شارژ کارت <input type="checkbox"/> تطابق نام فروشگاه با پرفراژ دستگاه <input type="checkbox"/> آموزش نحوه تسویه حساب <input type="checkbox"/> الصاق پرچسب روی دستگاه <input type="checkbox"/>			
مدارک پذیرنده کپی شناسنامه <input type="checkbox"/> اجاره نامه <input type="checkbox"/> کپی گذرنامه <input type="checkbox"/> کارت ملی <input type="checkbox"/> روزنامه رسمی یا اساسنامه <input type="checkbox"/> مجوز صرافی <input type="checkbox"/> پروانه فعالیت <input type="checkbox"/> قبض تلفن <input type="checkbox"/>			
تعهدات پذیرنده اینجانب خانم/آقا مالک فروشگاه/شرکت در تاریخ ۱. دریافت دستگاه، ملزومات و آموزش های فوق را از پشتیبان تایید می نمایم . ۲. تعهد می نمایم که بر روی دستگاه کارتخوان با مشخصات فوق در محل فروشگاه ماهیانه حداقل تراکنش و یا مبلغ خرید داشته باشم. در صورت کم بودن تعداد و یا مبلغ تراکنش، بعد از یک ماه دستگاه جمع آوری گردد.			
اسامی نفرات آموزش دیده: سابقه مراجعات ناموفق جهت نصب: ۱- ۱- تاریخ ساعت ۲- ۲- تاریخ ساعت			

توجه: پذیرنده محترم، کلیه خدمات و سرویس های ارائه شده به شما رایگان می باشد.

مهر/امضا نمایندگی

نام و امضا مسئول نصب:

مهر/ امضا پذیرنده