کد مدرک: FSP14-2 شماره بازنگری/شمارنده: طبقه بندی: داخلی صفحه: ۱ از ۱	**فرم استشهاد محلی**	فن‌آوا کارت مجری خدمات پرداخت الکترونیکی

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی | | | | | | | | | | |

ساکن (آدرس منزل) .....

که ..... ماه/ سال است واحد صنفی ..... واقع در (محل فعالیت) .....

..... با تلفن ..... و تلفن همراه ..... را در تصرف دارم دارای اعتبار و صلاحیت تجاری لازم جهت استفاده از دستگاه کارتخوان شرکت فن‌آوا کارت درمحل کسب فوق الذکر هستم. اینجانب متعهد می‌شوم در اسرع وقت نسبت به ارائه جواز کسب اقدام و آن را به شرکت فن‌آوا کارت ارائه نمایم. بدینوسیله معرفین و ضامنین خود جهت دریافت دستگاه کارتخوان را به شرح زیر معرفی می‌نمایم.

نام و امضاء متعهد (پذیرنده):

تاریخ:

این قسمت توسط دو نفر از کسبه محلی متقاضی کارتخوان تکمیل گردد.

۱- اینجانب ..... مدیر ☐ مالک ☐ فروشگاه ..... واقع در .....

..... با تلفن ..... و تلفن همراه .....

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه اول:

تاریخ:

۲- اینجانب ..... مدیر ☐ مالک ☐ فروشگاه ..... واقع در .....

..... با تلفن ..... و تلفن همراه .....

اعتبار و صلاحیت نامبرده را در این خصوص گواهی نموده و در صورت احراز تخلف حاضرم در مراجع ذیصلاح پاسخگو باشم.

امضاء و مهر فروشگاه دوم:

تاریخ:

این قسمت توسط کارگزار تکمیل گردد.

نام کارگزار (شرکت نمایندگی / شرکت هدایت تراکنش): شرکت .....

مهر شرکت:

تاریخ: