

شماره فرم: FTS06-24/00	<h2>فرم اعلام نحوه ارسال و تحویل دستگاه</h2>		 توان سازهان ایران با مسئولیت محدود
تاریخ تکمیل فرم:			
کارفرمای محترم، خواهشمند است در خصوص نحوه ارسال و تحویل دستگاه خود، موارد ذیل را تکمیل نمایید:			
نام مرکز / کارخانه / تعمیرگاه: نام دستگاه: نام تکمیل کننده: شماره تماس:			
	آدرس پستی: کد پستی: نام و شماره تماس تحویل گیرنده:	<input type="checkbox"/> پست <input type="checkbox"/> تی پاکس	نحوه ارسال و تحویل دستگاه
شماره تعاونی:	شهر مقصد: نام و شماره تماس تحویل گیرنده:	<input type="checkbox"/> اتوبوس <input type="checkbox"/> باربری	
	نام و نام خانوادگی نماینده کارفرما / شماره تماس:	<input type="checkbox"/> تحویل نماینده کارفرما (در محل توان سازهان ایران)	

ارسال فرم تکمیل شده به همراه دستگاه الزامی است.