|  |
| --- |
| **BAYİ BAŞVURU FORMU** |

Formu doldurduktan sonra lütfen Faks (0312 4441 91 04) veya e-mail yoluyla bize ulaştırınız (groupy@groupy.com.tr)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma Bilgileri** | | | | |
| Firma Ünvanı | |  | | |
| Yetkili Adı Soyadı - Ünvanı | |  | | |
| Faaliyet Alanı | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| GSM | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Web Sitenizin Adresi (www) | |  | | |
| Adres | |  | | |
| Vergi Dairesi / Numarası | |  | | |
| TC Numarası (Şahıs ise) | |  | | |
| Kuruluş Tarihi | |  | | |
| Firma Faaliyet Konusu | | Üretim 🞎 Pazarlama🞎 Bayilik 🞎 | | |
| Personnel Sayısı | | İdari 🞎 Teknik 🞎 Satış 🞎 | | |
| Görev alacak kişiler hakkında bilgilendirme | |  | | |
| Adı-Soyadı - Görevi - Mesleği- Tecrübesi | |  | | |
| Adı-Soyadı - Görevi - Mesleği- Tecrübesi | |  | | |
| Adı-Soyadı - Görevi - Mesleği- Tecrübesi | |  | | |
| Firma Mülk Tanımı (ürün depolama yeri) | |  | | |
| Bayilik Talep edilen Bölge | |  | | |
| Bayilik Talep edilen İller | |  | | |
| Referans Verebileceğiniz Firmalar | |  | | |
| Referans 1 | |  | | |
| Referans 2 | |  | | |
| Varsa Bayisi olduğunuz diğer Ürünler (markalar) | |  | | |
| Marka 1 / Yıllık Satış Başarınız | |  | | |
| Marka 2 / Yıllık Satış Başarınız | |  | | |
| Marka 3 / Yıllık Satış Başarınız | |  | | |
| Marka 4 / Yıllık Satış Başarınız | |  | | |
| Ürün satış yöntemi ve  Hedef Kitle hakkında Açıklamalar | |  | | |
| Diğer Açıklamalar | |  | | |
| **GROUPY Ürünleri Arasında İlgilendiğiniz Ürünleri İşaretleyiniz** | | | | |
|  | **GROUPY Travel *(GROUPY Seyahat)*** | |  |  |
|  | **GROUPY Museum *(GROUPY Müze)*** | |  |  |
|  | **GROUPY City *(GROUPY Şehir)*** | |  |  |
|  | **GROUPY Company *(GROUPY Şirket)*** | |  |  |
|  | **GROUPY SAFE GATE**  ***(GROUPY Kisi ve Araç Sayma Sistemleri)*** | |  |  |
| **Formu Dolduran** | | | | |
| Adı - Soyadı | | |  | |
| GSM | | |  | |
| e-mail | | |  | |
| Görevi | | |  | |
| İmza - Kaşe - Tarih | | |  | |