**F/08/01**

**فرم عضویت در انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده های گیاهان داروئی**

 **تاریخ:**

**نام شرکت: شماره ثبت: تاریخ ثبت: محل ثبت:**

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل: ------------- شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد:**

**آدرس ثبتی شرکت: --------------------------------------------------------------------------**

**شماره ی تلفن ثابت: -------------------------- شماره ی فاکس: ----------------------------------**

**تلفن همراه مدیر عامل: -----------------------------------------------**

**وب سایت شرکت: ایمیل:**

**نام و نام خانوادگی و شماره تلفن مستقیم مسئول فنی شرکت: ---------------------------------**

**تلفن همراه مسئول فنی شرکت: -------------------------------------------------------**

**تلفن همراه فرد مسئولی که در صورت نیاز و فوریت بتوان با وی تماس گرفت: ---------------------------------**

**شرکت: ...........................................................**

 **اینجانب: ............................................................... با واریز مبلغ ......................................... ریال بعنوان حق عضویت سال ....13**

**به حساب شماره 1/13731693/8100/224 نزد بانک پاسارگاد، شعبه اقدسیه، کد 224 به نام انجمن تولید کنندگان داروها و فرآورده های گیاهان دارویی (شماره شبای حساب: 030570022481013731693101 IR) تقاضای عضویت دارد .**

**مهر و امضاء مدیر عامل شرکت**