

شماره تلفنهای ثابت جهت دسترسی خدمات غیر حضوری:

اینجانب نام: نام خانوادگی: نام شرکت یا سازمان (افراد حقوقی):

ش.ش: نام پدر: کد اقتصادی (افراد حقوقی):

تاریخ تولد: کد ملی: شناسه ملی:

به شماره همراه متقاضی دریافت خدمات تلفنهای فوق به صورت غیر حضوری از طریق مراجعه به پورتال شرکت

داده پردازی فن آوا می باشم و تعهد می دهم در حفظ مجوز صادره و محرمانه نگهداشتن رمز عبور خود کوشا باشم و مسئولیت هرگونه سهل انگاری که

منجر به کشف رمز و دسترسی افراد غیر به اطلاعات شخصی و ریز مکالمات اینجانب شود را می پذیرم.

توجه: " رمز عبور به شماره همراه فوق الذکر، طی ۲۴ ساعت آینده، پیامک می گردد."آدرس پست الکترونیک:

امضا و اثر انگشت مشترک:

تاریخ:

اینجانب کارشناس/کارمند امور مشترکین امضا و اثر انگشت مشترک فوق را گواهی می نمایم.

امضا کارشناس/کارمند امور مشترکین