

شماره فرم: F-۲۰۱۵-۵		فرم ثبت نام متقاضیان حقیقی			
آخرین نگارش: فروردین ۹۵		پایانه اینترنتی			
مشخصات فردی:					
* نام پذیرنده: * نوع فعالیت (صنف):					
* شماره شناسنامه: * کد ملی: * نماد اعتماد الکترونیک: دارد ☐ ندارد ☐					
* تاریخ دریافت اینماد: * تاریخ انقضای اینماد:					
آدرس پستی:					
* استان: * شهر: * کد پستی: * خیابان: * پلاک:					
اطلاعات تماس:					
* تلفن پذیرنده: * تلفن همراه: * آدرس سایت پذیرنده: * آدرس پست الکترونیک پذیرنده:					
مشخصات مدیر IT:					
* نام و نام خانوادگی: * تلفن ثابت: * تلفن همراه:					
* آدرس پست الکترونیک:					
مشخصات مدیر مالی:					
* نام و نام خانوادگی: * تلفن ثابت: * تلفن همراه:					
* آدرس پست الکترونیک:					
مشخصات حساب پذیرنده:					
* شماره حساب: * نام صاحب حساب:					
* نام بانک: * کد شعبه: * نام شعبه:					
آدرس IP فروشگاه اینترنتی:		زبان برنامه نویسی سایت:			
* IP:					
پذیرنده: (امضا الزامی است)		مسئول پذیرش شرکت به پرداخت ملت:			
نام و نام خانوادگی نماینده:		نام و نام خانوادگی:			
سمت:		سمت:			
تاریخ:		تاریخ:			
امضاء:		امضاء:			
نکات مهم:					
۱- تکمیل نمودن عناوین * دار الزامی می باشد. ۲- راههای ارتباط عبارتند از:			۳- متقاضی محترم درگاه پرداخت اینترنتی داشتن نماد اعتماد الکترونیک اجباری می باشد لذا در صورت نداشتن اینماد، ابتدا به سایت enamad.ir مراجعه نموده و پس از دریافت و درج در سایت فرم را تکمیل و ارسال نمایید.		
• سایت شرکت به پرداخت ملت www.behpardakht.com • واحد پایانه های مجازی ۰۲۱-۲۷۳۱-۲۷۳۴ • نمابر ۰۲۱-۲۲۷۷۶۵۶۳ • پشتیبانی آنلاین www.bpmsupport.ir					
شرکت به پرداخت ملت ارائه دهنده خدمات و راه حل های پرداخت الکترونیک					