

فرم درخواست عضویت افراد حقوقی

نام: نام خانوادگی: First Name: Last Name:	نام ارگان / سازمان / شرکت: Name Of company:	
محل تولد:	سال تولد:	شماره شناسنامه:
دانشگاه محل تحصیل:	رشته تحصیلی:	مدرک تحصیلی:
شماره کارت بازرگانی:	کد ملی:	
تاریخ اعتبار کارت بازرگانی:	سوابق علمی و اجرایی:	
فکس:		
تلفن همراه:		
تلفن محل کار:	نشانی محل کار:	
تلفن محل سکونت:	نشانی محل سکونت:	
پست الکترونیک:		
پس از بررسی اسناد و مدارک پیوست به علت و صدور کارت عضویت عضویت به صورت بلا مانع می باشد.		

محل امضاء :

تاریخ :

از علاقمندان عضویت خواهشمند است مدارک مورد نیاز را به آدرس انجمن به نشانی:
 تهران - میدان هفت تیر - خیابان مفتاح جنوبی - نرسیده به ورزشگاه شیروودی - کوچه
 افشار - پلاک ۸ - طبقه ۴ ارسال و جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن های
 ۵۹-۸۸۳۸۱۳۵۸ تماس حاصل فرمائید .

www.iranorganic.org