

فرم درخواست خرید عمده

مشتری گرامی لطفاً فرم زیر را پر کرده و در محل مورد نظر بارگذاری فرمایید.

مشخصات فردی

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
شماره ملی:	شماره شناسنامه:	
شماره تماس ثابت:	شماره تماس همراه:	

مشخصات دفتر پخش

شهر محل فعالیت:	نام دفتر پخش:
	آدرس (دفتر/انبار) پخش:

محمولات DECCO

پودر ۳۰۰ گرم ماشینی ۲۰ عددی <input type="text"/> کارتن	پودر ۳۰۰ گرم ماشینی ۲۰ عددی <input type="text"/> کارتن
پودر ۵۰۰ گرم دستی ۲۴ عددی <input type="text"/> کارتن	پودر ۵۰۰ گرم ماشینی ۲۴ عددی <input type="text"/> کارتن
پودر ۱۵۰۰ گرم دستی ۸ عددی <input type="text"/> کارتن	پودر ۱۵۰۰ گرم ماشینی ۸ عددی <input type="text"/> کارتن
پودر ۱۰ کیلوگرم دستی <input type="text"/> کیسه	پودر ۳ کیلوگرم ماشینی ۴ عددی <input type="text"/> کارتن
	پودر ۵ کیلوگرم ماشینی ۲ عددی <input type="text"/> کیسه
	پودر ۱۰ کیلوگرم ماشینی <input type="text"/> کیسه

محمولات POWER SET

پودر ۱۰ کیلوگرم دستی <input type="text"/> کیسه	پودر ۱۰ کیلوگرم ماشینی <input type="text"/> کیسه
--	--