



متقاضیان تمدید قرارداد نمایندگی فروش بلیت آسمان

استان شهر

فرم شماره ۳

نام شرکت / دفتر :

AGENCY NAME :

E-TKT OFFICE NO :

OFFICE NO :

تلفن همراه مدیر عامل :

نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

تلفن همراه مدیر فنی :

نام و نام خانوادگی مدیر فنی :

فاکس :

تلفن دفتر :

PID_s NO =

E – MAIL ADD :

WEB SITE ADD :

IATA CODE :

کد پستی :

آدرس :

توضیح اینکه : این دفتر از سال با آسمان قرارداد همکاری دارد

مهر و امضای مدیر عامل

تاریخ :