

اینجانب/اینجانبه مدیر مسئول دفتر پیشخوان خدمات دولت به شماره مجوز
..... واقع در استان..... شهرستان..... شهر.....
چنانچه شرکت پیشخوان خدمات ایرانیان وابسته به کانون کشوری دفاتر پیشخوان دولت در مزایده اپراتور
دوم پستی موفق به دریافت امتیاز آن گردد، اینجانب در صورت احراز شرایط لازم به عنوان نماینده شرکت
فوق الذکر مسئولیت کلیه امور محوله و حسن اجرای دستورالعمل ها و روش های اجرایی اپراتور دوم پست
کشور را با شرایط مذکور در مصوبه مزایده شماره ۹۶/م/۰۱ تقبل نموده و انجام وظیفه نمایم.

سهامدار

غیر سهامدار

غیر سهامدار مخصوص دفاتر روستایی

مهر و امضا