



فرم تایید نصب دستگاه پایانه فروش

تاریخ:

شماره

طبقه بندی:

پیوست

کد قرارداد :

تاریخ نصب :

توجه: پذیرنده محترم، کلیه خدمات و سرویس های ارائه شده توسط پشتیبان به شما رایگان می باشد.

نام فروشگاه :		نام مسئول فروشگاه :	
کد پستی :		منطقه شهرداری :	
شماره سریال :		شماره اموال :	
شماره ترمینال :		شماره پذیرنده :	
<input type="checkbox"/>	آموزش نحوه استفاده از دستگاه	<input type="checkbox"/>	تحويل بروشور
<input type="checkbox"/>	آموزش نحوه کاغذگذاری	<input type="checkbox"/>	تحويل فرم مصادیق مجرمانه
<input type="checkbox"/>	تطابق نام فروشگاه با رسید دستگاه	<input type="checkbox"/>	تحويل رول دستگاه
<input type="checkbox"/>	انجام تراکنش تستی با کارت بانکی	<input type="checkbox"/>	تحويل پایانه فروش و متعلقات همراه
<p>اینجانب ضمن تأیید موارد فوق اعلام می دارم، بر اساس مفاد قرارداد نسبت به احراز هویت پشتیبان از طریق رؤیت کارت شناسایی پشتیبان و تماس با مرکز تماس شرکت رایانه خدمات امید به شماره ۰۲۱-۴۲۳۷۵۴۰۰ اقدامات لازم صورت پذیرفته و همچنین در صورت انجام هر اقدام در خصوص تغییر و یا تعویض دستگاه تحويل شده به اینجانب مراتب را به شرکت رایانه خدمات امید اعلام می نمایم.</p>			
محل مهر و امضاء			
پذیرنده	مسئول نصب	نماینده	
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	
تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	