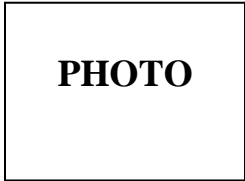


**FORMALITE DE DEMANDE POUR INTEGRER DANS ZION MOBILE**



Date : .....

**Partie I**

**Section 1 -**

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : .....

Email : .....

Réseaux sociaux : .....

Adresse personnelle: .....

.....

Sexe : M  F

Etat matrimonial : Marié  Divorcé  Célibataire

Niveau d'étude : .....

Groupe Sanguin : ..... NIF/CIN : .....

Personne en cas d'urgence : ..... Tel : .....

**Section 2-**

Nom de l'institution ou l'entreprise que vous travailler : .....

Tel du travail : ..... Nom de l'employeur : .....

Adresse du travail : .....

.....

Fonction : ..... Salaire mensuelle : ..... /Mois

Date Du début : ..... Numéro d'enregistrement : .....

**Signature de l'appliquant**

-----DONNEES SUR L'ENTREPRISE APPLIQUANT-----

**Partie II**

Section 1 -

Nom de l'Institution : .....

Tél : .....

Département : ..... Ville : .....

Rue ..... No : .....

Autres Instructions : .....

NIF : ..... No de la patente : .....

Date d'expiration de la patente : .....

.....

Date d'ouverture : .....

Section 2 -

Types d'articles vendus :     Alimentaires     Constructions     Cosmétologies     Pharmaceutique  
     Electroniques     Informatiques

Exemples de 5 produits de votre catégorie (minimum).....

.....

.....

Liste des matériels électroniques/Informatiques vendus qui sont mentionnés dans la liste de Zion Technologies Inc.:

.....

.....

.....

.....

**Signature de l'appliquant**

Ne rien écrire sur cette Page !



Cette partie est réservée au bureau administratif de **Zion Technologies Incoorporate**  
**(à remplir sur les lieux du Local)**

**Partie III**

Section 1 -

**A- Question personnelles à répondre par le/la candidat(e).**

1-Depuis combien de temps vous avez cet entreprise ?

R : ..... Date : .....

2- Etre-vous le responsable (l'investisseur) ou son représentant ? (Preuvre)

R : .....

2- a) Si vous n'ête pas le responsable donner son nom, son Adresse et son téléphone.

R : .....

3- Vous étiez dans une autre adresse au paravent? (Preuvre)

R : .....

3- a) Si oui, Ecrivez l'adresse

R : .....

4- Avez-vous enregistré des attaques en quelque sorte ?

R : .....

5- Quel disposition que vous mettre en place en vue de sécuriser votre institution ?

R : .....

**B- Remarques et valeur des produits exposés**

.....  
.....  
.....  
.....

**C- Limite de marchandises qu'on peut livrer, par rapport à les Informations reçus.**

.....  
\$125us     \$250us     \$500us     \$1,000us     \$2,000us     \$5,000us     \$10,000us   
\$20,000us     \$50,000us     Autres:.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Responsable de l'application

\_\_\_\_\_  
Administration - Validation