



# فرم تایید نصب دستگاه پایانه فروش

تاریخ  
شماره  
طبقه بندی: داخلی  
پیوست

مشخصات پذیرنده و فروشگاه			
نام فروشگاه		تاریخ نصب	کد قرارداد
کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	نام مالک فروشگاه
آدرس فروشگاه			
محل		شهر	استان
خیابان فرعی		خیابان اصلی	
پلاک		کوچه	
مشخصات ترمینال			
شماره پذیرنده	شماره ترمینال	شماره اموال	شماره سریال
چک لیست تحویل			
<input type="checkbox"/>	آموزش نحوه استفاده از دستگاه	<input type="checkbox"/>	آموزش نحوه کاغذ گذاری
<input type="checkbox"/>	تحویل فرم مصادیق مجرمانه	<input type="checkbox"/>	تحویل رول دستگاه
<input type="checkbox"/>	تطابق نام فروشگاه با رسید دستگاه	<input type="checkbox"/>	انجام تراکنش تستی با کارت بانکی
<input type="checkbox"/>	تحویل بروشور	<input type="checkbox"/>	تحویل پایانه فروش و متعلقات همراه

اینجانب ..... ضمن تأیید موارد فوق اعلام می‌دارم، 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 تحویل شده به اینجانب مراتب را به شرکت رایانه خدمات امید اعلام می‌نمایم.

محل مهر و امضاء		
پذیرنده	مسئول نصب	نمایندگی
نام و نام خانوادگی: تاریخ:	نام و نام خانوادگی: تاریخ:	نام و نام خانوادگی: تاریخ: