

احترما جهت دریافت **Sign** و استفاده از امکانات وب سایت رزرواسیون، فرم زیر را تکمیل نموده و پس از مهر و امضا، به همراه مدارک ثبت آژانس به شماره 8437394 (0511) فکس نمایید.

نام آژانس:		نام مدیر عامل:	دارای مجوز بند:
		موبایل:	
پست الکترونیک مدیریت		Email	
تلفن:	فکس:	نام و نام خانوادگی (نماینده آژانس)	
		موبایل:	
پست الکترونیک کاربر		Email	
نام کاربری به انگلیسی			
کلمه رمز به انگلیسی			
آدرس آژانس:			

- جهت استفاده از **Sign** فوق، لطفاً به وب سایت اینترنتی www.asa24.ir مراجعه نمایید.
- جهت امنیت بیشتر، رمز عبور خود را هر ماه یک بار تغییر دهید.
- این **Sign** متعلق به آژانس درخواست کننده می باشد و هرگونه عواقب ناشی از سوءاستفاده کارکنان از این اطلاعات بر عهده آژانس درخواست کننده می باشد.

اینجانب سمت کلیه موارد مشروحه فوق را مطالعه نموده و خود را ملزم به رعایت آنها می دانم.

مهر و امضا آژانس