

Διαδικασία Έναρξης Συνεργασίας

Βήμα 1°: Συμπλήρωση εντύπου συνεργασίας

Ο υποψήφιος Συνεργάτης συμπληρώνει & υπογράφει το έντυπο συνεργασίας (Στοιχεία Υποψήφιου Συνεργάτη).

A) Φυσικό Πρόσωπο: Στο έντυπο συμπληρώνονται τα προσωπικά στοιχεία όσο και τα στοιχεία διεύθυνσως και επικοινωνίας, λοιπές πληροφορίες (είδος άδειας εξασκήσεως επαγγέλματος και συνεργασίες με άλλες εταιρίες), ημερομηνία υποβολής και υπογραφή του Συνεργάτη.

B) Νομικό Πρόσωπο: Όλα τα ανωτέρω στοιχεία συμπληρώνονται από τον διαχειριστή και νόμιμο εκπρόσωπο της Εταιρίας, με τη διαφορά ότι αναφέρει τα στοιχεία της Εταιρίας και στην υπογραφή του Συνεργάτη φέρει την σφραγίδα της Εταιρίας.

Βήμα 2°: Συμπλήρωση και αποστολή λοιπών εντύπων για συνεργασία

Ο υποψήφιος Συνεργάτης, επιπλέον της συμπλήρωσης του εντύπου συνεργασίας θα πρέπει να προσκομίσει ή να προωθήσει μέσω e-mail (ekirourgou@erbasfalistikigr.com) ή αλληλογραφίας (Λ. Συγγρού 162-166, Κτίριο 1, 17671, Καλλιθέα), στη Διεύθυνση Πωλήσεων τα ακόλουθα νομιμοποιητικά και άλλα έγγραφα:

A) Φυσικό Πρόσωπο:

- ✓ Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας (δύο όψεις)
- ✓ Αντίγραφο ανανεωμένης (σε ισχύ) άδειας άσκησης επαγγέλματος από το Επαγγελματικό Επιμελητήριο

B) Για νομικό πρόσωπο:

- ✓ Επωνυμία της Εταιρίας
- ✓ Θεωρημένο καταστατικό της εταιρίας και όλες τις τροποποιήσεις του
- ✓ Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας διαχειριστή / νόμιμου εκπροσώπου (δύο όψεις)
- ✓ Αντίγραφο ανανεωμένης (σε ισχύ) άδειας άσκησης επαγγέλματος του διαχειριστή / νόμιμου εκπροσώπου όσο και της Εταιρείας από το Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

Βήμα 3°: Υπογραφή Σύμβασης

Η Εταιρία μας, με τη παραλαβή όλων των παραπάνω εντύπων και δικαιολογητικών, θα προετοιμάσει τη σύμβαση συνεργασίας και οι εκπρόσωποι της Διεύθυνσης Πωλήσεων θα επικοινωνήσουν μαζί σας προκειμένου να προγραμματίσουν επίσκεψη στο χώρο εργασίας σας για την υπογραφή της σύμβασης.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση στα παραπάνω, παρακαλούμε επικοινωνήστε:
με την **κα Αρετή Χαρίτου** στο τηλ. **2103279407**
ή με την **κα Έλενα Κηπουργού** στο τηλ. **210 3279482**
ή με τον **κο Κωνσταντίνο Κουτσούκο** στο τηλ. **210 3279450**

CYPRIALIFE ΕΛΛΑΔΟΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

Λ. Συγγρού 162-166, Κτίριο 1, 176 71 Καλλιθέα, Τηλ.: 210 32 79 420, Fax: 210 32 79 414, e-mail: cyprialifegreece@cyprialifegr.com

ΑΦΜ: 999838780, ΔΟΥ: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 4629401000 (πρώην ΑΡΜΑΕ: 51157/05/Β/02/3)