

## فرم مشخصات سرمایه‌پذیر

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تلفن همراه:
نام ثبتی شرکت:	شماره ثبت:	محل ثبت:
کد اقتصادی:	شناسه ملی:	حوزه فعالیت شرکت:
سابقه شرکت:	درآمد یکساله شرکت:	تعداد کارمندان:
دانش‌بنیان هستید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	عضو پارک علم و فناوری هستید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	نحوه آشنایی/معرف:
تلفن شرکت:	وبسایت شرکت:	آیدی اینستاگرام:
ایمیل شرکت:		
آدرس شرکت:	کد پستی:	
توضیح کسب و کار:		
تاریخ درخواست سرمایه:	سرمایه درخواستی:	برآورد اولیه سود (سالانه):
محل اجرای طرح:	دوره سرمایه‌پذیری: <input type="checkbox"/> ۳ ماهه <input type="checkbox"/> ۶ ماهه <input type="checkbox"/> ۹ ماهه <input type="checkbox"/> ۱۲ ماهه <input type="checkbox"/> بلند مدت	

دریافت سرمایه در: <input type="checkbox"/> یک مرحله <input type="checkbox"/> چند مرحله	سابقه جذب سرمایه داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر از چه نهادی؟
---	---

نوع مشارکت: <input type="checkbox"/> تضمین اصل پول + مشارکت در سود <input type="checkbox"/> تضمین اصل پول + سود ثابت <input type="checkbox"/> پیش خرید <input type="checkbox"/> بدون تضمین اصل و سود
--

وثیقه: <input type="checkbox"/> ضمانت‌نامه بانکی <input type="checkbox"/> ضمانت‌نامه صندوق <input type="checkbox"/> چک و سفته <input type="checkbox"/> سند ملک و زمین
--

نحوه پرداخت سود: <input type="checkbox"/> ماهانه <input type="checkbox"/> در سررسید <input type="checkbox"/> سایر	توضیحات:
--	----------

سرمایه درخواستی صرف چه کاری می‌شود؟
-------------------------------------

ریسک‌های طرح:
---------------

پاسخ به ریسک‌ها:
------------------

رقبا:
-------

طرح توجیهی کسب و کار دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
در صورتیکه پاسخ شما به سوال فوق مثبت است، به سوالات زیر پاسخ دهید.
طرح توجیهی شما پاسخگوی سوالات فرم شماره ۲ می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
تمایل به تهیه طرح توجیهی توسط کارشناسان قلم دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
در صورت تمایل، فرم ۲ را دانلود کرده و به سوالات پاسخ دهید و به همراه این فرم ارسال کنید.