

# სადილერო ხელშეკრულებით დაინტერესებული კომპანიის ანკეტა

<b>1. ზოგადი ინფორმაცია</b>		
კომპანიის დასახელება		
დაფუძნების წელი		
დამფუძნებლები და დირექტორები რეესტრის მიხედვით		
საქმიანობის სფერო		
საიდენტიფიკაციო კოდი		
მისამართი	იურიდიული:	ფაქტობრივი:
საკონტაქტო ინფორმაცია	ტელ:	ფაქსი:
ელ. ფოსტა		
<b>2. გეგმით თუ არა შეხება ცემენტის რეალიზაციასთან?</b>		
კი <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
რომელ წლებში ახდენდით ცემენტის რეალიზაციას		
წლების მიხედვით რეალიზაციის მოცულობა ტონებში		
ცემენტის სახეობა		
<b>3. თანამშრომლობით თუ არა კომპანია "ჰანიველ ცემენტთან"?</b>		
კი <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
რა სახის თანამშრომლობა გქონდათ კომპანიასთან?	ვაწვდიდი სერვისს / პროდუქტს <input type="checkbox"/>	ვახდენდი პროდუქტის რეალიზაციას
გაქვთ კომპანიასთან შეუსრულებელი ვალდებულება (მაგ. დავალიანება)?	კი <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
რა სახის ვალდებულება გაქვთ კომპანიასთან?		
<b>4. გაქვთ თუ არა სასაწყობო მეურნეობა?</b>		
კი <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
საწყობის ადგილ-მდებარეობა		
ფართი (მ²)		
აქვს თუ არა რკინიგზის ჩიხი	კი <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
საწყობის მფლობელი		
საკუთრების დამადასტურებელი დოკუმენტები		
<b>5. გყავთ თუ არა ცემენტმზიდები ?</b>		
	კი <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
მანქანების რაოდენობა		
<b>6. ხართ თუ არა ცემენტის მწარმოებელი?</b>		
კი <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
ცემენტის სახეობა		
წლიური რეალიზაციის მოცულობა ტონებში		
საქმიანობის დაწყების წელი		
<b>7. თქვენი კომპანიის მფლობელები, დირექტორები ან სხვა თანამშრომლები მუშაობდნენ თუ არა კომპანია შპს ჰანიველ ცემენტში?</b>		
კი <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
<i>(დადებითი პასუხის შემთხვევაში უპასუხეთ შემდეგ კითხვებს)</i>		
სახელი გვარი		
თანამდებობა		
მუშაობის პერიოდი		

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_

თარიღი: \_\_\_\_\_