

## FRANCHISE APPLICATION FORM

Applicant Name \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 City \_\_\_\_\_ PTCL # \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ CNIC # \_\_\_\_\_ Qualification \_\_\_\_\_

### If Employed

Designation \_\_\_\_\_ Company Name \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_ Monthly Salary \_\_\_\_\_

### If Already in Business

Sole-proprietorship     Partnership     Public/Pvt. Ltd.     Franchise/Dealership

Company Name \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Telephone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_ Monthly Income \_\_\_\_\_

### Nature of Business

Wholesale/Distribution     Retail     Service Industry     Consultancy

Other [Please specify] \_\_\_\_\_ Business Experience [Yrs] \_\_\_\_\_

### Type of Product

Cellular     FMCG     Electronic Goods

Other [Please specify] \_\_\_\_\_

### Applying for ZONG Franchise Operations as

Sole-proprietorship     Partnership     Public/Pvt. Ltd.

In case of Partnership/Pvt. Ltd. Co., Name of Partners/Directors:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

City applied for \_\_\_\_\_

Reason for applying to ZONG \_\_\_\_\_

How will you conduct the Franchise?

Personally     Delegate     Do you have a site?

### Reference

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

### Acknowledgement

I hereby confirm that all the above information is true to the best of my knowledge.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

### Declaration

Questions	Yes	No	If Yes Please provide Detail
Self or any blood Relationship in telecom service provider company			
Self or any blood Relationship in Zong			
Self or any blood Relationship with any franchisee of Zong			
Self or any blood Relationship with any franchisee of Telecom service provider			
Any business as vendor of Zong or any Telecom operator			

### Requirements

Original and photocopy of DD/PO worth Rs. 5,000 in the name of "CMPak Limited" as the Application Processing Fee • Original and photocopy of the filled application form • Copy of CNIC • Bank Statement of last 12 months • Sales Strategy Plan for the location applied for on a separate document.

### Please Note

Application processing fee is non-refundable • All applications should be addressed to Sales & Distribution Department, Zong Complex, Plot No. 47, Kuri Road, Chak Shahzad, Islamabad 44000, Pakistan • CMPak will reserve the right to accept or reject any or all applications without assigning any reasons and its decision will be considered final. Cross-cheques are not acceptable • Please mark the name of city applied for on the right-hand corner of the envelope.

• Last date for submission of application is 31<sup>st</sup> January, 2019.

## فرنچائز درخواست فارم

درخواست دہندہ کا نام \_\_\_\_\_

پتہ \_\_\_\_\_

شہر \_\_\_\_\_

ای میل \_\_\_\_\_

پی ٹی سی ایل نمبر \_\_\_\_\_

موبائل فون \_\_\_\_\_

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

تعلیمی قابلیت \_\_\_\_\_

### اگر ملازمت پیشہ ہیں تو

عہدہ \_\_\_\_\_

پتہ \_\_\_\_\_

اگر پہلے سے ہی کاروبار کر رہے ہیں تو

ذاتی کاروبار  کاروباری شراکت  پبلک / پرائیویٹ لمیٹڈ  فرنچائز / ڈیلرشپ

کمپنی کا نام \_\_\_\_\_

ٹیلیفون \_\_\_\_\_

کاروبار کی نوعیت \_\_\_\_\_

ہول سیل / ڈسٹری بیوشن  رٹیل  سروس انڈسٹری  کاروباری تجربہ (سالوں میں)  کنسلٹنسی

کوئی اور (وضاحت کریں): \_\_\_\_\_

پروڈکٹ کی قسم \_\_\_\_\_

سیلر  ایف ایم سی جی  الیکٹرونکس کی مصنوعات

دیگر (وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

### درکار Zong فرنچائز آپریشن کی نوعیت

ذاتی کاروبار  کاروباری شراکت داری  پبلک / پرائیویٹ لمیٹڈ

پارٹنرشپ / پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی کی صورت میں پارٹنرز / ڈیلرز کے نام

۱ \_\_\_\_\_ ۲ \_\_\_\_\_ ۳ \_\_\_\_\_

شہر جس کے لئے فرنچائز کی درخواست دی ہے \_\_\_\_\_

Zong کے لئے درخواست دینے کی وجوہات \_\_\_\_\_

آپ فرنچائز کیسے چلائیں گے؟

ذاتی طور پر  نمائندے کے ذریعے  کیا آپ کے پاس کوئی جگہ ہے؟

### حوالہ

نام \_\_\_\_\_

فون نمبر \_\_\_\_\_

### تصدیق نام

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں۔

تاریخ \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_

### اقرارنامہ

سوال	ہاں	نہیں	جواب "ہاں" ہونے کی صورت میں تفصیلات فراہم کریں
خود یا کوئی قریبی رشتہ دار ٹیلی کام خدمات فراہم کرنے والی کسی کمپنی سے وابستہ ہیں			
خود یا کوئی قریبی رشتہ دار زونگ سے وابستہ ہیں			
خود یا کوئی قریبی رشتہ دار زونگ کی کسی فرنچائز کے ساتھ وابستہ ہیں			
خود یا کوئی قریبی رشتہ دار ٹیلی کام خدمات فراہم کرنے والی کسی کمپنی کی فرنچائز سے وابستہ ہیں			
زونگ یا کسی دیگر ٹیلی کام آپریٹر کے ڈیلر کی حیثیت سے کوئی کاروبار ہے			

### درکار ضروری دستاویزات

- پے آر ڈر / ڈیمانڈ ڈرافٹ کی اصل اور فونو کاپی جو کہ مبلغ -/5,000 روپے مالیت کا ہو، درخواست کے سلسلے میں کارروائی کی نہیں کیے گئے۔
- پے آر ڈر / ڈیمانڈ ڈرافٹ کی اصل اور فونو کاپی جو کہ مبلغ -/5,000 روپے مالیت کا ہو، درخواست کے سلسلے میں کارروائی کی نہیں کیے گئے۔
- کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی فونو کاپی۔
- آخری 12 ماہ کی بینک اسٹیٹمنٹ۔
- جس جگہ کے لئے درخواست دی ہے اس کے لئے سب سے زیادہ عمل ایک علیحدہ دستاویز پر ارسال کریں۔

### نوٹ

- درخواست کے عمل کے لئے لی جانے والی فیس ناقابل واپسی ہے۔
- تمام درخواستوں کو سیکلر اینڈ ڈسٹری بیوشن ڈپارٹمنٹ، Zong کمپلیکس، پلاٹ نمبر 47، گری روڈ، چک شہزاد، اسلام آباد 44000، پاکستان کے پتے پر ارسال کریں۔
- CMPak بغیر کوئی وجہ بتائے کسی بھی درخواست یا تمام درخواستوں کو منظور یا مسترد کر سکتا ہے اور اس کا فیصلہ حتمی سمجھا جائے گا۔
- کراس چیک قابل قبول نہیں ہوں گے۔
- لفافے کے دائیں کونے پر اس شہر کا نام، جس کے لئے درخواست دی ہے، لکھ کر ارسال کریں۔ فارم جمع کروانے کی آخری تاریخ 31 جنوری 2019 ہے۔