نام نماشگاه:	نام مدیر:
تاریخ برگزاری:	
آدرس:	

بسمه تعالی چک لیست ارزیابی غرفه در زمان فروش در نمایشگاه



تا	تاریخ بازدید:
ً، م مدير غرفه:	
ام غرفه دار پاسخگو:	

	شرح	بله	خير
١	آیا غرفه دارای پروانه کسب است؟		
۲	آیا غرفه دارای موافقت اتحادیه است؟		
٣	آیا نمونه شاهد پلمپ شده در غرفه در مکان قابل دید قرار دارد؟		
۴	آیا کالاها با نمونه پلمب شده مطابقت دارد؟		
۵	آیا برچسب قیمت شامل قیمت اولیه، میزان تخفیف و قیمت نهایی پس از کسر تخفیف بر روی کالا درج شده است؟		
۶	آیا در غرفه ها، بنر اطلاع رسانی شامل، شماره صنفی، اطلاعات تماس، دسته بندی کالاهای عرضه شده، میزان تخفیف (حداقل و حداکثر) و اطلاعات تماس شکایات نصب شده است؟		
>	آیا فاکتور ارائه می شود؟		
٨	آیا خدمات پرداخت آسان مانند پوز بانکی وجود دارد؟		
ď	در صورت فروش کالا یا خدمات دارای قابلیت اشتعال زایی، کپسول آتش نشانی در غرفه موجود می باشد؟ 		
١.	آیا کالاهای عرضه شده دارای استانداردهای لازم (از سازمان ملی استاندارد و سازمان غذا و دارو در موارد مرتبط) می باشد؟		
11	آیا در صورت نیاز، غرفه دارای ترازوی مهر و موم شده توسط متولی قانونی استاندارد می باشد؟		

نام و نام خانوادگی و سمت پاسخگو: امضا نام و نام خانوادگی بازرس: امضا