FORMULIR PENDAFTARAN

DISTRIBUTOR KHUSUS / DISTIBUTOR UMUM

Tanggal : ……

Jenis Pendaftaran : Distributor Khusus Distributor Umum

No.HP U/Trans : ……

Status Kode Agen : ……(diisi cs ikonpulsa).

Kode Agen : …….…….. (diisi cs ikonpulsa)

Nama Outlet : …….

Alamat Outlet : …….

Telp/HP : ……

Nama Pemilik : ……

Alamat Rumah : ……

No. Identitas KTP : ……

Nama Penanggung Jawab Outlet : ……

Telp/HP : ……

No. Identitas : ……

Alamat E-mail : ……

Dengan ini saya menyatakan bergabung bersama IKONpulsa u/ Menjadi Distributor dan sanggup menerima segala Peraturan yang berlaku.

Yang menyatakan **Petugas IKONpulsa**

( ) **( )**

U/ Distributor Luar Kota

NB:

Data mohon difax kembali ke (024) 76480772 atau kirim via Email : register@ikonpulsa.com

Biaya Deposit awal dikirim ke rek BCA #8030012420 a/n Ainul H