

KEANGGOTAAN SUAMI & ISTERI/REKANAN ***A. DATA DISTRIBUTOR**Nama _____ Distributor No.

--	--	--	--	--	--	--	--

KTP No. _____

Alamat _____ Kode Pos _____

Tempat & Tgl. Lahir _____

Dengan ini saya menerima suami/isteri/rekanan * saya yang bernama _____ untuk bergabung dengan kedistributoran PT. Amindoway Jaya saya

Jakarta, _____ (Tanda tangan) _____

B. DATA SUAMI/ISTERI/REKANAN *

Nama _____

Alamat _____ Kode Pos _____

KTP No. _____ Kewarganegaraan _____

Tempat & Tgl. Lahir _____

akan bergabung dengan suami/isteri/rekanan * saya dan dengan ini menyatakan akan mematuhi semua hakekat dari semua isi yang terkandung di dalam Garis-Garis Kebijakan PT. Amindoway Jaya.

Dengan ini saya menyatakan sudah/belum * pernah menjadi Distributor Amway (jika sudah pernah), nomor Distributor terdahulu

--	--	--	--	--	--	--	--

Jakarta, _____ Tanda tangan _____

Kami akan memproses permohonan tersebut di atas setelah kami menerima kelengkapan yang diperlukan.

* coret yang tidak perlu

** mohon lampirkan photocopy KTP

*** bagi rekanan isteri/suami yang berkewarganegaraan asing mohon lampirkan photocopy sertifikat perkawinan.

**** bagi rekanan isteri/suami yang sudah pernah menjadi distributor mohon lampirkan photocopy akte nikah