



TRIDAYA
SINERGI

FORMULIR PENDAFTARAN POINT DISTRIBUTOR MANDIRI

F-PDM-TSI-IV19-001

Tanggal Pengajuan

- -

Data Pemohon

Data Pemohon wajib diisi sesuai dengan data yang tercantum pada Kemitraan di PT Tridaya Sinergi Indonesia

Nama	<input type="text"/>		
No. ID Distributor TSI	<input type="text"/>	No. KTP	<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>		
Desa / Kelurahan	<input type="text"/>	Kecamatan	<input type="text"/>
Kabupaten/ Kotamadya	<input type="text"/>	Provinsi	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>	No. Telepon	<input type="text"/>
Adalah pemilik Stokis	<input type="text"/>	Tanggal pendirian Stokis	<input type="text"/>

Catatan Verifikasi

Sesuai Tidak Sesuai

Mengajukan permohonan pendirian Point Distributor Mandiri, PT Tridaya Sinergi Indonesia, dengan data sebagai berikut :

Nama Point Distributor Mandiri

Data Point Distributor Mandiri

Data Alamat Point Distributor akan digunakan sebagai alamat pengiriman produk, surat-menyurat, dan lain-lain.

Jalan/ Kampung / Gang	<input type="text"/>		
Blok/ No/ RT / RW	<input type="text"/>		
Desa / Kelurahan	<input type="text"/>	Kecamatan	<input type="text"/>
Kabupaten/ Kotamadya	<input type="text"/>	Provinsi	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>	No. Telepon	<input type="text"/>

Memiliki Koneksi Internet Memiliki Ruang Pelatihan Memiliki Admin PDM Memiliki Rekening Bank

Catatan Verifikasi

Belum ada PDM di Kecamatan tersebut Telah ada PDM di Kecamatan tersebut

Data Admin

Data Administrasi wajib diisi sesuai dengan Kartu Identitas yang berlaku

Nama	<input type="text"/>		
No Telepon 1	<input type="text"/>	No Whatsapp	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Data Bank Pemohon

Nomor Rekening	<input type="text"/>	Nama Bank	<input type="text"/>
Atas Nama	<input type="text"/>	Cabang	<input type="text"/>

Group Stokis

Berikut adalah Stokis yang berada di wilayah / kecamatan yang sama dengan kami, berikut dengan data Omset perbulan. Dengan menandatangani formulir ini, Stokis-stokis tersebut menyatakan bersedia melakukan pembelianan produk di PDM ini.

Catatan Verifikasi

Produk Perdana

Dijisi data Produk Perdana yang diinginkan.

No	Nama Produk	Jumlah	Harga per Bungkus	Total
1.	Kartu Hak Usaha (HU)		Kartu	
2.	SIN Kujang Mas (SKM)		Bungkus	
3.	SIN Platinum Filter (SPF)		Bungkus	
4.	SIN Platinum TSI (SPTSI)		Bungkus	
5.	SIN Provost 19 (SP19)		Bungkus	
6.	SIN Sinergi Mind (SM)		Bungkus	
7.	SIN Sinergi Mind Menthol (SMM)		Bungkus	
8.	SIN Trust (ST)		Bungkus	
9.	SIN Trust Menthol (STM)		Bungkus	
10.	SIN Sapu Jagat (SSJ)		Bungkus	
11.	SIN Kujang Mas Filter (SKMF)		Bungkus	
12.	SIN Krakatau		Bungkus	
			Bungkus	
GRAND TOTAL				

Catatan Verifikasi

Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran Point Distributor Mandiri ini, saya menyatakan bahwa saya telah melakukan konsultasi kepada Leader / Upline dan mempelajari, memahami segala Peraturan dan Kode Etik Perusahaan tentang Mitra Point Distributor Mandiri dan dengan ini pula saya menyetujui segala persyaratan pendirian Point Distributor Mandiri di PT Tridaya Sinergi Indonesia.

201

Menvetuiui.

Ditandatangani oleh Perusahaan

Telah dilakukan Verifikasi oleh

()

()

Pemohon

Leader / Upline

Verifikator