



FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA PAHAMI

Nama Perusahaan : _____
 Kategori Produk : _____
 Nama Brand : _____
 Nama Owner : _____
 Jabatan : _____
 Email/Handphone : _____
 Alamat : _____
 Telpn Kantor : _____
 PIC Online : _____

KATEGORI ANGGOTA* :

1 TAHUN (Rp. 5.000.000) 2 TAHUN (Rp. 9.000.000) 3 TAHUN (Rp. 13.000.000)

* Mohon pilih salah satu dan beri tanda (v)

* Transfer Bank : Bank **BCA KCU Pasar Baru, No. rek. 0023.607899 an. Perk. Pahami**

* Dengan menandatangani formulir pendaftaran ini maka kami bersedia mematuhi segala Peraturan-peraturan dan segala kebijakan yang berlaku di PAHAMI.

Jakarta, 2020

Sekretariat PAHAMI

Calon Member

(.....)

(.....)

Catatan : Mohon lampirkan Kartu Nama, FC KTP Owner & foto ukuran 3x4

TERIMA PEMBAYARAN KEANGGOTAAN

Telah diterima pembayaran sebesar Rp.

Terbilang :

Untuk pembayaran keanggotaan PAHAMI. (ANGGOTA BARU / PERPANJANGAN)*

KATEGORI ANGGOTA* :

1 TAHUN 2 TAHUN 3 TAHUN

Metode Pembayaran

BANK TRANSFER BLIBLI(KREDIT) CASH DEBET

Jakarta, 2020

Sekretariat PAHAMI

Calon Anggota

(.....)

(.....)