

Form Pendaftaran Offline PROGRAM ARISAN DR Network



: Pendaftaran :

▶ DATA SPONSOR

* ID Sponsor :

▶ DATA PRIBADI

* Nama :
Isi Nama Lengkap sesuai dengan yang ada di KTP

* No. KTP /
SIM :

Suami / Istri :
Isi Nama Lengkap Pasangan sesuai dengan yang ada di KTP Pasangan

Ahli Waris :

* Jenis Kelamin : Pria Wanita

* Tanggal Lahir : / /

* Alamat Kirim :
Isi Alamat dengan Jelas agar Mudah Dikenali dalam Pengiriman Lewat Pos

* Kota :

Kode Pos :

* Provinsi :

Telepon Rumah :

* No. HP :

* Email :

* Agama :

▶ DATA FINANSIAL

* Bank :

* Cabang, Kota : ,

* No. :
Rekening
Harap disesuaikan dengan nama pemilik rekening yang ada di buku tabungan

* Nasabah :

DATA MEMBER

* User Name :

Digunakan sebagai kode replika Anda,
contoh : www.dutarajawali.com/?ref=user_name

* Password :

Ulangi Password....

Minimal password 3 karakter dan maksimal 15 karakter; angka atau huruf atau kombinasi keduanya

DENGAN MENEKAN TOMBOL "REGISTER" DI BAWAH INI,
ANDA BERARTI TELAH MENYETUJUI & MEMAHAMI 100%
SEMUA SYARAT DAN KETENTUAN DI ATAS MELALUI KESADARAN SENDIRI.

Register

Setelah melakukan pendaftaran, kirimkan Foto copy KTP & halaman depan Rekening Bank Anda melalui fax ke nomor 031-5921315 atau ke alamat Jln. Ngagel Jaya Selatan no 8, Surabaya – Jawa Timur

Terima kasih.

*) *Harus diisi*

Transfer ke :



BCA

No. Rekening : **0883.998.984**
a/n CV. Duta Rajawali
Cabang Darmo, Surabaya



No. Rekening : **01.8181.8586**
a/n CV. Duta Rajawali
Cabang Pemuda, Surabaya