

BORANG PERMOHONAN PENGEDAR / STOKIS (DISTRIBUTOR/STOCKISTS APPLICATION FORM)

PAKEJ PERMOHONAN
(APPLICATION PACKAGE)

Pengedar
(Distributor)

Stokis
(Stockists)

Maklumat Pemohonan (Application Information)

Nama (Name) :

Alamat (Address) :

No. Kad Pengenalan (I/C) : Tarikh Lahir (Birth date) :

Jantina (Gender) : Warganegara (Citizen) : Bangsa (Race) :

Taraf Perkahwinan (Marital Status) :

No. Tel. (Tel Num) : H/P : Rumah (Home) : Pejabat (Office) :

Perniagaan yang sedang dijalankan (Business is being conducted) : MLM Farmasi (Pharmacy) Individu (Individual) Syarikat yang berkaitan dengan perubatan (Medical-related companies) Lain-lain (Others)

Maklumat Kawasan Pengedar/ Stokis (Information On The Distributors/ Stockist)

Negeri (State) : Bandar (City) : Kawasan (Area) :

Alamat Pejabat / Kedai (Sekiranya ada)
Address Office / shop (if any) :

Nota (Note) :

Pengakuan (Confession) :

Dengan ini, saya mengakui bahawa segala maklumat yang diberi di atas adalah benar dan tepat. Saya juga bersetuju untuk mematuhi syarat-syarat dan peraturan-peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak

TruBellai Sdn. Bhd.

(I declare that all information given above is true and exact.

I also agree to observe by the rules and regulations set by the **TruBellai Sdn. Bhd.**)

Tandatangan Pemohon
(Applicant Signature)

Tarikh (Date)