KORISNIČKI PRIJAVNI LIST

DXN MARKETING SDN. BHD. (283904-P)

WISMA DXN, 213, LEBUHRAYA SULTAN ABDUL HALIM, 05400 ALOR SETAR, KEDAH DARULAMAN, MALAYSIA.
TEL: 6-04-7720277 FAX: 6-04-7723767

Napomena: Molimo Vas pročitajte pravila DXN-a prije nego što popunite list za prijavu. Polja označena sa * obavezno popunite.

PODACI PREDSTAVNIKA

IME:* _____

DEVOJAČKO IME MAJKE:* _____

BROJ LIČNE KARTE:* _____ MUŠKO: * ☐ ŽENSKO ☐

BROJ PASOŠA: _____ DATUM ROĐENJA:* _____

ADRESA:* _____

POŠTANSKI BROJ:* _____ OPŠTINA:* _____ ZEMLJA:* _____

KUĆNI TEL. BROJ:* _____ MOBILNI: _____

E-MAIL ADRESA:* _____

PODACI O FIRMI

IME FIRME:* _____

ADRESA FIRME:* _____

POŠTANSKI BROJ:* _____ OKRUG:* _____ ZEMLJA:* _____

KUĆNI TEL. BROJ:* _____ MOBILNI: _____

E-MAIL ADRESA:* _____

PIB:* _____

BROJ RAČUNA:* _____

PODACI SPONZORA

IME: _____

ŠIFRA SPONZORA: _____

IZJAVA I POTPIS PREDSTAVNIKA

1. Izjavljujem, da su gore navedeni podaci ispravni. U slučaju da dati podaci nisu tačni, prihvaćam da DXN zadrži pravo, da izbriše moje članstvo iz svog sistema bez predhodnog obaveštenja.
2. Izjavljujem da ni ja, ni moj(a) suprug(a), nismo bili aktivni u zadnjih 12 meseci, niti smo bili članovi DXN-a ranije.
3. Prihvatam da posle odobrenja ovog prijavnog lista i zvanično postanem stalni kupac.
4. DXN pravila sam pročitala(o) i prihvatila(o).

_____

POTPIS PREDSTAVNIKA

DATUM: _____

POPUNJAVA DXN KANCELARIJA
DATUM
PRUZEO(LA)
OBRADIO(LA)
ŠIFRA ČLANA