નોની ફેમિલી બિઝનેસ

(નોની બાયોટેક પ્રાઇવેટ લિમિટેડ નો એક વિભાગ)

વેલનેસ મુવમેન્ટ

12, રાજીવ ગાંધી સાલાઇ, પેરુંગુડી, ચેન્નઇ - 600 096. ફોન : 044-2454 5401-05 ફેક્સ : 044-2454 5406

ઇ-મેલ : support@nonifamily.net Visit : nonifamily.net

Photo
(Face only)

નં.

અધિકૃત વિક્રેતાની અરજી

અરજી કર્તા નું

જન્મ ની તારીખ — તારિખ / માસ / સાલ

લિંગ — પુ. / સ્ત્રી

વ્યવસાય — નો / વ્યા / પ્રોફે / અન્ય

સ્ટેટસ — વ્યક્તિગત / માલિક

મોકલવાનું સરનામું

ગ્રામ / નગર / શહેર

પોસ્ટ

તાલુકો

જિલ્લા

રાજ્ય

પિન કોડ

લેન્ડમાર્ક (આપને ઝડપ થી ડિલેવરી માટે આપના સરનામાની નજદીકી લેન્ડમાર્ક આપો)

ટેલિફોન નં. (નિવાસ) — એરિયા કોડ / ફોન નં.

ઇન્કમ ટેક્સ પેન નં.

મોબાઇલ નં.

ઇ-મેલ સરનામું

નોમિનીનું નામ.

સંબંધ

આપના નજદીકી HDFC શાખાની વિગત તામારુ કમિશન DD મેળવવા માટે.

આપના સ્પોન્સરરનું નામ

સ્પોન્સોરર ડિસ્ટ્રિબ્યુટર I.D. નં.

આપને પસંદીત નોની A/C નામ • આપના નામમાં ખાલી જગ્યા નહીં છોડો (2 પસંદ આપો)

1. 2.

મારા સપોન્સોરરને ☐ પહેલી ☐ બીજી ટીમ માં રાખો .....(નામ)

હું અહિયાં અરજી કરુ છું (કોઇ પણ એક ટીક કરો)	હું અહિયાં અરજી કરુ છું (કોઇ પણ એક ટીક કરો)
☐ **માર્કેટિંગ ડિસ્ટ્રિબ્યૂટરશિપ**	☐ **નોની ફાઇવ સ્ટાર ચેલેંજ** ☐ **સૂપર સ્ટાર ચેલેંજ**
☐ **ગ્રાહક પસંદીત**	☐ **મેગા સ્ટાર ચેલેંજ**

હું અહિયા રૂ.....નો ડી. ડી. ..... **નોની ફેમીલી બિઝનેસ** ના નામેં ચેન્નઇમાં ચુકવણી.

ડી.ડી. નં. ..... તારિખ ..... બેંક .....

☐ સરનામાનું પ્રૂફ ☐ ડિસ્ટ્રિબ્યુરનું ઓડર ફોર્મ ☐ સ્ટાર ચેલેંજ અરજી

મને નોની ફેમિલી બિઝનેસ પ્રોગ્રામમા ના એક ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર તરીકે રજીસ્ટર કરવા વિનંતિ કરુ છું. હું પ્રમાણિત કરુ છુ કે નીચે જણાવેલ જાણકારી મારી જાણ મુજબ સાચી છે અને હું ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર કરાર અને જાહેરાતનામુનાં નિયમો અને શરતો મને માન્ય છે. મને આપેલ ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર અને જાહેરાત નામુના નિયમો વાંચ્યા અને સમજ્યા છે. સર્વે વિવાદોં નો નિર્ણય ચેન્તઇ માં થશે.

ફકત ઓફિસ નાં ઉપયોગ માટે				

..... તારિખ

..... અરજી કર્તા ની સહી

Gujarathi