



నోని ఫ్యామిలీ బిజినెస్

(నోని బయోటెక్ ప్ర. లి.వారి విభాగం)
వెల్ నెస్ ఉద్యమం

12, రాజీవ్ గాంధీ సాల్వే, పెరుగుడి, చెన్నై - 600 096. ఫోన్: 044-2454 5401-05
ఫ్యాక్స్: 044-2454 5406 ఇ-మెయిల్: support@nonifamily.net visit: nonifamily.net

Photo
(Face only)

నెం.

డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్ దరఖాస్తు

అభ్యర్థి పేరు

పుట్టిన తేదీ

____/____/____
తేదీ నెల సంవత్సరం

లింగం

మగ ఆడ

వృత్తి

____/____/____
ఉద్యోగం వ్యాపారం వృత్తి ఇతరం

స్థానం

____/____
వ్యక్తి యజమాని

చిరునామా

గ్రామం / ఊరు / నగరం

తపాలా

తాలూకా

జిల్లా

రాష్ట్రం

పిన్ కోడ్

కొండగుర్తు (త్యరగా డెలివరీ చేయడానికి మీ చిరునామాకు దగ్గరలో వున్న ప్రదేశాన్ని సూచించండి)

టెలిఫోన్ నెం (ఇల్లు)

ఆదాయపన్ను PAN నెం.

ఏరియా కోడ్

ఫోన్ నెం.

____/____
మొబైల్ నెం.

ఇ-మెయిల్ విూస

నామినీ పేరు

బంధుత్వం

మీ కమిషన్ DDని పొందడానికి మీ సమీపంలోని HDFC బ్యాంక్ శాఖ చిరునామాను రాయండి.

మీ ప్రాయోజకుల పేరు

ప్రాయోజకుల డిస్ట్రిబ్యూటర్ I.D. నెంబర్

మీకు ఇష్టమైన నోని A/C పేరు *మీ పేరులోని అక్షరాల మధ్య ఖాళీ ఉంచండి. (2 రకాలుగా రాయండి)

1. _____ 2. _____

మా ప్రాయోజకుల పేరు

మొదటి

రెండవ బృందంలో నన్ను చేర్చండి.

నేను ఈ క్రింది వాటికి దరఖాస్తు చేస్తున్నాను (ఏదో ఒకదానిని టిక్ చేయండి)

మార్కెటింగ్ డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్

ఇష్టమైన వినియోగదారుడు

నేను ఈ క్రింది వాటికి దరఖాస్తు చేస్తున్నాను (ఏదో ఒకదానిని టిక్ చేయండి)

నోని పైన్ స్టార్ ఫాలింక్

మెగా స్టార్ ఫాలింక్

సూపర్ స్టార్ ఫాలింక్

నేను నోని ఫ్యామిలీ బిజినెస్ పేరిట చెన్నైలో చెల్లబడి ఆయ్యేలా ఒక D.D.ని జతపరుస్తున్నాను D.D.నెం. తేదీ
బ్యాంక్

చిరునామా రుజువు

డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఆర్డర్ ఫారం

స్టార్ ఫాలింక్ దరఖాస్తు

నోని ఫ్యామిలీ బిజినెస్ ప్రోగ్రాంలో ఒక డిస్ట్రిబ్యూటర్ గా నన్ను నమోదు చేసుకోమని కోరుతున్నాను. నాకు తెలిసి సంతకం చేయడం ద్వారా ఇక్కడ ఇవ్వబడిన సమాచారం సరైనదేనని, ఇక్కడ డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఒప్పందంలోని షరతులు నిబంధనలనూ నేను అంగీకరిస్తున్నానని తెలుపుకుంటున్నాను. నాకు ఇవ్వబడిన డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఒప్పందం మరియు డిక్లరేషన్ ను నేను చదివానని, అర్థం చేసుకున్నానని అంగీకరిస్తున్నాను. అన్ని వివాదాలు చెన్నై పరిధిలోనే తీర్మానించబడతాయి.

ఆఫీస్ ఉపయోగానికి మాత్రమే

.....
తేదీ

.....
అభ్యర్థి సంతకం

TELUGU