નોની ફેમિલી વેલનેસ મુવમેન્ટ

(નોની બાયોટેક પ્રાઇવેટ લિમિટેડ નો એક વિભાગ)

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

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

ઇન્કમ ટેક્સ પેન નં.

મોબાઇલ નં.

ઇ-મેલ સરનામું

નોમિનીનું નામ.

સંબંધ

આપના બેંક નામ (કમિશન રેમિટેન્શ માટે)

બેંક બ્રાન્ચ નામ

બેંક અકાઉન્ટ નં.

આપના બેંક **IFSC** કોર્ડ નં.

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

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.

હું અહિયાં અરજી કરુ છું (કોઇ પણ એક ટીક કરો)

- ☐ **ગ્રાહક પસંદીત**
- ☐ **ફાઇવ સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **ટૈન સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **ડૉયમન્ડ સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**

હું અહિયાં અરજી કરુ છું (કોઇ પણ એક ટીક કરો)

- ☐ **માર્કેટિંગ ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **મેગા સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **સિલવર સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **સ્ટૉકિસ્ટ ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **સૂપર સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**
- ☐ **ગોલ્ડેન સ્ટાર ડિસ્ટ્રિબ્યૂટર**

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

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

☐ સરનામાનું પ્રૂફ ☐ ડિસ્ટ્રિબ્યુરનું ઓડર ફોર્મ

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 ચેન્નઇ માં થશે.

ફકત ઓફિસ નાં ઉપયોગ માટે				

..... તારિખ

..... અરજી કર્તા ની સહી

Gujarathi