



# ನೋನಿ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ವೆಲ್‌ನೆಸ್ ಚಳುವಳಿ

(ನೋನಿ ಬಯೋಟೆಕ್ ಪ್ರೈ. ಲಿಮಿಟೆಡ್‌ರವರ ವಿಭಾಗ)

12, ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಸಾಲ್ವೆ, ಪೆರುಂಗುಡಿ, ಚೆನ್ನೈ - 600 096. ಫೋನ್: 044-2454 5401-05  
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 044-2454 5406 ಇ-ಮೇಲ್: support@nonifamily.net visit: nonifamily.net

Photo  
(Face only)

ನಂ.

## ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್‌ಷಿಪ್ ಅರ್ಜಿ ಫಾರಂ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು

\_\_\_\_\_

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

ಲಿಂಗಭೇದ

ವೃತ್ತಿ

ಹುದ್ದೆ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ತೇದಿ

ತಿಂಗಳು

ವರ್ಷ

ಗಂಡು

ಹೆಣ್ಣು

ಉದ್ಯೋಗ ವ್ಯಾಪಾರ

ವೃತ್ತಿ

ಇತರೆ

ವ್ಯಕ್ತಿ ಯಜಮಾನಿ

ವಿಳಾಸ

\_\_\_\_\_

ಗ್ರಾಮ / ಊರು / ನಗರ

ಅಂಚೆ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ತಾಲೂಕಾ

ಜಿಲ್ಲೆ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ರಾಜ್ಯ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್

\_\_\_\_\_

ಟೆಲಿಫೋನ್ ನಂ. (ಮನೆ)

ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ PAN ನಂ.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ಏರಿಯಾ ಕೋಡ್  
ಮೊಬೈಲ್ ನಂಬರ್

ಫೋನ್ ನಂ.

ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ನಾಮನಿಯ ಹೆಸರು

ಸಂಬಂಧ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು (ಕಮಿಷನ್ ರೆಮಿಟೆನ್ಸ್‌ಗಾಗಿ)

ಶಾಖೆ ಹೆಸರು

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ನಿಮ್ಮ ಆಕೌಂಟ್ ನಂ.

ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್ ನಂ.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ನಮ್ಮ ಪ್ರಾಯೋಜಕರ (ಹೆಸರು)  ಮೊದಲ  ಎರಡನೆಯ ತಂಡದಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ಸೇರಿಸಿ.

ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಾಯೋಜಕರ ಹೆಸರು

ಪ್ರಾಯೋಜಕರ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್ I.D. ನಂಬರ್

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ನಿಮಗೆ ಇಷ್ಟವಾದ ನೋನಿ A/C ಹೆಸರು • ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ ಅಕ್ಷರಗಳ ನಡುವೆ ಖಾಲಿ ಜಾಗ ಬಿಡಿ. (2 ಬಗೆಯಲ್ಲಿ ಬರೆಯಿರಿ)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

ನಾನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸದಸ್ಯತ್ವಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.  
(ಯಾವುದೋ ಒಂದನ್ನು ಟೆಕ್ ಮಾಡಿ)

ಇಷ್ಟವಾದ ಬಳಕೆದಾರರು

ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಸ್ಟಾಕಿಸ್ಟ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಫೈವ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಮೆಗಾ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಸೂಪರ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಟೆನ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಸಿಲ್ವರ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಗೋಲ್ಡನ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ಡೈಮಂಡ್ ಸ್ಟಾರ್ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್

ನಾನು ನೋನಿ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಬಿಜಿನೆಸ್ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಚೆನ್ನೈಯಲ್ಲಿ ಸಂದಾಯವಾಗುವಂತೆ ಒಂದು D.D. ಅನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. D.D. ನಂ .....

ದಿನಾಂಕ ..... ಬ್ಯಾಂಕ್ .....

ವಿಳಾಸದ ಸಾಕ್ಷಿ  ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್ ಆರ್ಡರ್ ಫಾರಂ

ನೋನಿ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಬಿಜಿನೆಸ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್ ಆಗಿ ನನ್ನನ್ನು ನಮೂದಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಸಮಾಚಾರವು ಸರಿಯಾದದ್ದೆಂದೂ, ಇಲ್ಲಿ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್ ಒಪ್ಪಂದದಲ್ಲಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳು, ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ನಾನು ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದೂ ತಿಳಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಡಿಸ್ಟಿಬ್ಯೂಟರ್ ಒಪ್ಪಂದ ಹಾಗೂ ಡಿಕ್ಲೇರೇಶನ್ ಅನ್ನು ನಾನು ಓದಿ, ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆನೆಂದೂ ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಎಲ್ಲಾ ವಾದವಿವಾದಗಳೂ ಚೆನ್ನೈ ಅಧಿಕಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ

ಆಫೀಸ್ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ.  
\_\_\_\_\_

..... ದಿನಾಂಕ .....  
..... ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ