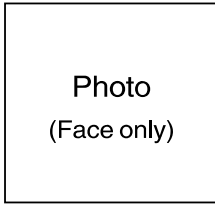




# നോനി ഫാമിലി വെൽനസ് മൂവ്മെന്റ്

(നോനി ബയോടെക്ക് പ്രൈ. ലിമിറ്റഡിന്റെ ഒരു യൂണിറ്റ്)

12, രാജീവ് ഗാന്ധി ശാലൈ, പെരുങ്കുടി, ചെന്നൈ-600 096. ഫോൺ: 044-2454 5401-05  
ഫാക്സ്: 044-2454 5406 ഇ-മെയിൽ: support@nonifamily.net visit: nonifamily.net



നം.

## ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർഷിപ്പ് ആപ്ലിക്കേഷൻ

അപേക്ഷകന്റെ പേര്

\_\_\_\_\_

ജനന തീയതി

ലിംഗം

തൊഴിൽ

പദവി

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
തീയതി	മാസം	വർഷം	ആണ്	പെണ്ണ്	ജോലി	ബിസ്നസ്	പ്രൊഫ.	മറ്റുള്ളവ	വ്യക്തിപരം

മെയ്ലിങ്ങ് മേൽവിലാസം

\_\_\_\_\_

വില്ലേജ് / ടൗൺ / സിറ്റി

പോസ്റ്റ്

_____	_____
-------	-------

താലൂക്ക്

ജില്ല

_____	_____
-------	-------

സംസ്ഥാനം

പിൻ കോഡ്

_____	_____
-------	-------

ടെലിഫോൺ നമ്പർ (വീട്)

ഇൻകം ടാക്സ് PAN നമ്പർ

_____	_____
-------	-------

ഏരിയ കോഡ്  
മൊബൈൽ നമ്പർ

ഫോൺ നമ്പർ

ഇ-മെയിൽ അഡ്രസ്സ്

_____	_____
-------	-------

നോമിനിയുടെ പേര്

ബന്ധം

_____	_____
-------	-------

നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക് പേര് (കമ്മീഷൻ സ്വീകരിക്കാൻ)

ബ്രാഞ്ച് പേര്

_____	_____
-------	-------

നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.

നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക് HIFSC കോഡ് നമ്പർ.

_____	_____
-------	-------

എന്നെ എന്റെ സ്റ്റാൻഡറുടെ  ഒന്നാമത്തെ  രണ്ടാമത്തെ ടീമിൽ ചേർക്കുക ..... (പേര്)

നിങ്ങളുടെ സ്റ്റാൻഡറുടെ പേര്

സ്റ്റാൻഡറുടെ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ I.D. നമ്പർ

_____	_____
-------	-------

നിങ്ങൾക്ക് ഇഷ്ടപ്പെട്ട നോനി A/C പേര് എഴുതുക • പേരിൽ സ്ഥലം ഉപയോഗിക്കരുത് (2 ചോയ്സുകൾ എഴുതുക)

1. _____	2. _____
----------	----------

<p>ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നത് (ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് ടിക്ക് ചെയ്യുക)</p> <p><input type="checkbox"/> ഫ്രീഫോൺ കസ്റ്റമർ</p> <p><input type="checkbox"/> ഹൈ സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> ടെൻ സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> ഡയമണ്ട് സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p>	<p>ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നത് (ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് ടിക്ക് ചെയ്യുക)</p> <p><input type="checkbox"/> മാർക്കറ്റിങ്ങ് ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> മെഗാ സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> സിൽവർ സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> ഗോൾഡൻ സ്റ്റാർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> സ്റ്റോക്കിസ്റ്റ് ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p> <p><input type="checkbox"/> സൂപ്പർ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ</p>
<p>ഞാൻ നോനി ഫാമിലി ബിസ്നസ് പേരിൽ ചെന്നൈയിൽ മാറ്റാവുന്ന ..... രൂപയുടെ D.D. ചേർക്കുന്നു</p> <p>D.D. നം. .... തീയതി ..... ബാങ്ക് .....</p> <p><input type="checkbox"/> അഡ്രസ്സ് പ്രൂഫ് <input type="checkbox"/> ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ ഓർഡർ ഫോം</p>	

നോനി ഫാമിലി ബിസ്നസ് പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടറായി എന്നെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ ഞാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങളെല്ലാം സത്യമാണ്. ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ എഗ്രിമെന്റിലേയും ഡിക്ലറേഷനിലേയും നിയമങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും എനിക്ക് സ്വീകാര്യമാണ്. എനിക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ള ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ എഗ്രിമെന്റും ഡിക്ലറേഷനും ഞാൻ വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കി അവ എനിക്ക് സ്വീകാര്യവുമാണ്. എല്ലാ തർക്കങ്ങളും ചെന്നൈ ജൂറിഡിക്ഷൻ മാത്രം വിധേയം.

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

..... തീയതി ..... അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് ..... Malayalam