



నోని ఫ్యామిలీ వెల్‌నెస్ ఉద్యమం

(నోని బయోటెక్ ప్ర. లి.వారి విభాగం)

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

Photo
(Face only)

సెం.

డిస్ట్రిబ్యూటర్‌షిప్ 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

పిన్‌కోడ్

టెలిఫోన్ నెం (ఇల్లు)

____-____-____

ఆదాయపన్ను PAN నెం.

____-____-____

ఏరియా కోడ్

ఫోన్ నెం.

మొబైల్ నెం.

ఇ-మెయిల్ విభాగం

నామినీ పేరు

బంధుత్వం

మీ బ్యాంక్ పేరు (కమిషన్ రెమిట్మెంట్‌లకు)

శాఖ పేరు

మీ ఆకౌంట్ నెం.

మా ప్రాయోజకుల పేరు

మొదటి

రెండవ బృందంలో నన్ను చేర్చండి.

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. _____

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

- అప్లైడ్ బిజినెస్ ప్రోగ్రాం
- ఫ్రెష్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- టెన్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- డైమెండ్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్

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

- మార్కెటింగ్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- మెగా స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- సిల్వర్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- స్టాక్స్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- సూపర్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్
- గోల్డెన్ స్టోర్ డిస్ట్రిబ్యూటర్

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

చిరునామా రుజువు డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఆర్డర్ ఫారం

నోని ఫ్యామిలీ బిజినెస్ ప్రోగ్రాంలో ఒక డిస్ట్రిబ్యూటర్‌గా నన్ను నమోదు చేసుకోమని కోరుతున్నాను. నాకు తెలిసి నంతవరకూ ఇక్కడ ఇవ్వబడిన సమాచారం సరైన దేననీ, ఇక్కడ డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఒప్పందంలోని షరతులు నిబంధనలనూ నేను అంగీకరిస్తున్నానని తెలుపుకుంటున్నాను. నాకు ఇవ్వబడిన డిస్ట్రిబ్యూటర్ ఒప్పందం మరియు డిక్లరేషన్‌ను నేను చదివాననీ, అర్థం చేసుకున్నాననీ అంగీకరిస్తున్నాను. అన్ని వివాదాలు చెన్నై పరిధిలోనే తీర్మానించబడతాయి.

అఫీస్ ఉపయోగానికి మాత్రమే

..... తేదీ
అభ్యర్థి సంతకం Telugu