

Lampiran 1: Formulir Pendaftaran ARMO

"armot"
ARISAN MOTOR

TERDEPAN, DOMINAN, & DIKAGUMI

AMJ

APLIKASI PERMOHONAN CALON PESERTA "armot"

Yang bertanda tangan dibawah ini saya, dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota kepesertaan "armot" dengan identitas sebagai berikut :

DATA PEMOHON

NAMA LENGKAP : _____
ALAMAT : _____
TEMPAT / TGL LAHIR : _____
JENIS KELAMIN : _____
PEKERJAAN : _____
NO KTP : _____
NO TELP / HP : _____
ALAMAT EMAIL : _____

NO CALON ANGGOTA : (diisi oleh petugas)

Mohon dicatat untuk menjadi anggota kepesertaan "armot". Adapun syarat pengajuan permohonan akan kami laksanakan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Dengan ini saya telah mengajukan dan setuju untuk tunduk pada syarat ketentuan yang telah ditetapkan oleh "armot".

201


Hormat Saya , _____ Petugas

(.....) _____ (.....)

Mengetahui

(KUNCORO AJI)
MARKETING HEAD

Mengumpulkan FC KTP & FC KK



OFFICE
Jl. Pemuda No. 153 Klaten Telp. 081 2268 7940, 0815 6770 6411
Fax. 0272 - 322692