

FORMULIR KEANGGOTAAN ARFI

Nama Badan Hukum :
 Alamat :

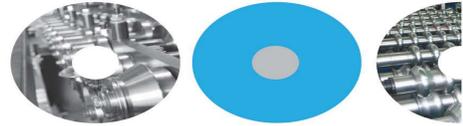
 Nomer Tlp/Fax :
 Email :
 Nama Direktur Utama :
 Mobile Phone :
 Email Address :
 Nama Pengelola :
 Mobile Phone :
 Email Address :

*mohon disebutkan semua jika ada lebih dari 1 orang

Alamat Kantor :
 Alamat Pabrik :

Jenis Kelompok Produk	Nama Produk/Brand	Jenis Mesin

Beroperasi sejak :
 Jumlah Karyawan :
 Rata rata penjualan : Rp/Bulan
 Jenis Bahan Baku yang digunakan :
 Apakah alasan Anda bergabung dengan ARFI :



www.arfi.or.id

Apakah Anda telah memahami tentang ARFI :

Apakah Visi dan Misi Perusahaan Anda :

Apakah harapan Anda setelah bergabung di ARFI :

Mohon dilengkapi bersamaan dengan aplikasi ini yaitu :

1. Company Profile
2. Copy Akta Perusahaan Terbaru

Jakarta,

(.....)

*ditanda tangani oleh Direktur Utama disertai cap perusahaan