

FORMULIR REGISTRASI BERLANGGANAN

Eabsen

Nama Perusahaan/SKPD/UPTD :
Nama Penanggung Jawab :
No Hp :
Alamat :
.....
Kota/Kode Pos :
Provinsi :
Telepon :
Email :

Paket Berlangganan per Bulan :

- ☐ Basic (Rp 300.000) ☐ Premium (Rp 1.100.000)
☐ Standard (Rp 550.000) ☐ Unlimited (Rp 1.350.000)

Paekt Berlangganan per Tahun :

- ☐ Basic (Rp 3.000.000) ☐ Premium (Rp 12.000.000)
☐ Standard (Rp 6.000.000) ☐ Unlimited (Rp 15.000.000)

Tanggal Registrasi berlangganan :

Rincian Biaya

Biaya Setup & Instalasi	Rp. 1.000.000
Paket Langganan (... Bulan / Tahun)	Rp.
Sub Total	Rp.
PPN 10%	Rp.
Total	Rp.

Metode Pembayaran :

- ☐ Transfer ke Rek. Mandiri:
A.N : CV DATA LINK DIGITAL
No. Rek : 150-000-777-22-45

Manado, ... - ... -20
PT/CV/SKPD/UPTD

(.....)

(.....)