

-	
	-
B 38	

	DATA ANGGOTA
1. Nama Perusahaan	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2. Pemilik / Penanggung Jawab	·
3. No. KTP Penanggung Jawab	:
4. Alamat Perusahaan	:
5. No. Telp / Fax / Hp	:
6. No. SIUP	:
7. Alamat Email	:
Syarat Pendaftaran Anggota :	
1. Membayar iuran awal organis	sasi sebesar Rp. 3.000.000,- (tiga juta rupiah) per tahun ke rekening asosiasi
2. Melampirkan FC KTP Penang	ggung Jawab
3. Melampirkan FC SIUP	
4. Point No. 1, 2, dan 3 mohon a	agar dapat dikirimkan ke alamat sekretariat asosiasi pengusaha kesehatan &
kecantikan Indonesia atau en	nail ke : sekretariat@apk2i.co.id dan menghubungi Lina (0812 9559 0 123)
Calon Anggota,	
(Nama Jelas, tanda tangan & tar	그래요 하는 사람들은 사람들은 보고 있는데 하고 있다면 보지 않는데 그런데 그런데 그런데 그렇게 하는데 하는데 하는데 하는데 그렇게 하는데 살아 하는데
Note : Calon anggota yang telah dite	erima akan mendapatkan surat penerimaan anggota selambat-lambatnya 30
hari setelah tanggal pengajua	1일 전 마이트 (Billion From March 1997) 전 전투 1997 (Billion From March 1997) 전 1997 (Billion From March
ınting di sini	
No.	
	Bukti Pendaftaran Anggota APK2I
Nama Perusahaan :	
Legalitas / SIUP :	
Alamat :	
No. telp :	, Hp :
Pemilik / Penanggung Jawab	
	Jakarta,
Note :	Yang Menerima ,
Biaya Pendaftaran Sebesar Rp 3.	000.000,- (Untuk Anggota)
Biaya Pendaftaran Sebesar Rp	(Untuk Simpatisan)
	()