



FORMULIR REGISTRASI

REGISTRATION FORM

No. Form : CDCI-CDIX/ADM/2019-I/.....

Tanggal (Date) : , , 2019

Nama Perusahaan : _____
Company Name

Nama Perwakilan : _____
Autorized Person

Alamat Perusahaan : _____
Company Address

Nomor Telepon/Fax : _____
Telephone/Fax Number

Alamat Email : _____
Email Address

Alamat Website : _____
Website Address

Data teknis perusahaan anda
The technical data of your company

AS NUMBER : 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

ADVERTISE IP ADDRESS : 1. _____ / _____
2. _____ / _____
3. _____ / _____
4. _____ / _____
5. _____ / _____

Dengan ini menyatakan bahwa informasi yang di berikan adalah benar adanya dan bersedia mematuhi ketentuan dan syarat CDC International.
Hereby certify that the information provided is true and agree to abide by the terms and conditions of the CDC International.

CDC International akan melaksanakan pekerjaan dengan menyiapkan layanan yang sesuai dengan fasilitas yang dipilih sebagai mana tertera diatas yang akan dituangkan dalam Berita Acara Aktifasi
CDC International will start deploying the service according to the facility requested as mentioned above, which will be described later in Berita Acara Aktifasi

Dengan ini menyatakan setuju bahwa Form Berlangganan ini dan/atau Berita Acara Aktifasi yang ditandatangani ini dapat digunakan oleh CDC International sebagai dasar penagihan
Hereby expressly agrees that this Subscription Form and/or with signed Berita Acara Aktifasi may used by the CDC International, as the bases for billing.

CDC International,	Mitra/Pelanggan <i>Partner/Customer</i>
Administration Dept./ Marketing Dept.	Pejabat Terkait