

FORM PENDAFTARAN UNTUK UJI COBA (FREE TRIAL REGISTRATION FORM)

Data Service / Service Type

Tanggal / Date :20.....

Silahkan pilih jasa yang anda inginkan / Please select the service you want

VOICE SOLUTION : DOLPHIN Lainnya / Others

PRIMANET INTERNET : DEDICATED SHARED - UTP Lainnya / Others

Bandwidth Kbps Bandwidth Kbps

Ratio : Ratio :

Perusahaan / Corporate Perorangan / Personal

Periode Percobaan / Testing Period

Tanggal Awal / Starting Date :20.....

Tanggal Akhir / Ending Date :20.....

Data Pelanggan / Customer

Nama / Name : _____

Alamat / Address : _____ Rumah / Residence Kantor / Office

Kota / City : _____

Propinsi / Province : _____

Alamat Email / Email address : _____

Kode pos / Postal Code : _____

Telp -1 / Phone-1 : _____ Telp-2 / Phone-2 : _____

HP / Handphone : _____ Fax / Fax : _____

Penanggung Jawab / Contact Person : _____ Jabatan / Position : _____

Bidang Usaha / Core of Business : Jasa / Service Industry / Industry Perdagangan / Trading Keuangan / Financial Lainnya / Others

Diisi Oleh Staff KTI / Internal Used

Customer No. : _____ Activated by (Technical) : Name _____

Created Date : _____ (dd/mm/yy) Signature _____