

PENDAFTARAN KEANGGOTAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: :

Jabatan :

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

.....

Telepon : HP.

Fax :

Alamat Email :

Merek Produk :

(boleh lebih dari satu Merk)

Lokasi Pabrik :

Dengan ini mohon didaftarkan menjadi anggota **PERKUMPULAN PERUSAHAAN AIR MINUM DALAM KEMASAN INDONESIA (ASPADIN)**.

Kami menyatakan sanggup mematuhi Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga serta ketentuan-ketentuan lain yang akan ditetapkan oleh Perkumpulan.

..... tgl

.....
(nama pemohon dan Stempel perusahaan)

Catatan :

1. Mengisi formulir pendaftaran, ditandatangani Pemohon dan **dilengkapi stempel Perusahaan** serta dikirimkan bersama fotocopy Sertifikat **SNI** dan **MD** ke alamat email Dewan Pengurus Pusat (DPP) ASPADIN yaitu : dpp.aspadin@gmail.com
2. Bersedia membayar Iuran Anggota Rp. 150.000,-/bulan yang dibayarkan mulai bulan pendaftaran s/d akhir tahun **setelah** disetujui keanggotaannya dan selanjutnya pembayaran dilakukan per tahun dengan mendapat kuitansi penagihan dari DPP atau Dewan Pengurus Daerah (DPD) ASPADIN sesuai alamat pabrik AMDK.