Your Global Link

FORMULIR PERMOHONAN PEMAKAI PRODUK K-LINK 100%

SOLUSI HIDUPMU

(Minimal Menggunakan 15 Jenis Produk K-LINK)

DATA DIRI ***(Diisi lengkap menggunakan huruf cetak)***

No. ID :

Peringkat :

Nama :

DATA UPLINE EMERALD / LC ***(Diisi lengkap menggunakan huruf cetak)***

No. ID :

Peringkat LC :

☐ **SLC** ☐ **GLC** ☐ **PLC** ☐ **ELC**

Nama :

Produk K-LINK yang dipakai setiap hari :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

_____ _____ / _____ / 20

Nama Distributor :	**Disetujui oleh** **Nama UpLine Emerald / LC :**
_____ ( )	_____ ( )

Catatan :
- Lembar Putih untuk Upline CA Above.
- Lembar Kuning untuk Upline Emerald / LC.
- Lembar Merah untuk Distributor.