

**pesthama**<sup>®</sup>  
SOLUSI YANG ALAMI

**Neemo**<sup>®</sup>  
100% MINYAK NIMBA MURNI

**HUZZ**<sup>®</sup>  
PEMBASMI HAMA

**freemite**<sup>®</sup>200+  
OBAT ANTI RAYAP

## DISTRIBUTOR BARU FORMULIR PERMOHONAN

ANDA SECARA RESMI MERUPAKAN DISTRIBUTOR PESTHAMA  
KETIKA KAMI MENERIMA SALINAN FORMULIR APLIKASI YANG  
SUDAH DITANDATANGANI INI SERTA PESANAN PERTAMA ANDA

### INFORMASI DISTRIBUTOR

**NAMA PERUSAHAAN ATAU PERSEORANGAN:**

**BERDIRI TAHUN:**

**NPWP:**

**ALAMAT:**

**KOTA:**

**NEGARA BAGIAN / PROVINSI:**

**KODE POS:**

**NEGARA:**

**TELEPON:**

**EMAIL :**

**ALAMAT WEB PERUSAHAAN:**

**NAMA DAN JABATAN KONTAK UTAMA:**

**JUDUL:**

**TELEPON DAN EMAIL:**

**NOMOR KTP ATAU PASPOR:**

**KONTAK AKUNTANSI:**

**TELEPON DAN EMAIL:**

PESTHAMA IS A BRAND OF PT LESTARI SEMESTA BALI - NPWP: 93.911.950.9-907.000  
KANTOR / OFFICE: JL. PADAT KARYA 9 - DESA BELEGA - GIANYAR – BALI 80581 INDONESIA  
P: +62 (0) 811 3999 120 - E: [WELCOME@PESTHAMA.COM](mailto:WELCOME@PESTHAMA.COM) - W: [WWW.PESTHAMA.COM](http://WWW.PESTHAMA.COM)



**INFORMASI DI BAWAH INI AKAN MEMBANTU KAMI MEHAHAMI KEBUTUHAN ANDA LEBIH BAIK**

**PRODUK / AKTIFITAS UTAMA ANDA:**

**JUMLAH PEGAWAI SALES:**

**WILAYAH / DAERAH:**

SAYA TERTARIK PADA:	IYA	NO
NEEMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HUZZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FREEMITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Saya dengan ini menyetujui syarat dan ketentuan Distributor Pesthama:**

- Saya memiliki kapasitas penuh untuk menjual dan mendistribusikan produk-produk Pesthama.
- Saya sudah melakukan pemesanan pertama Rp. ....
- Pesanan minimal sebesar\*:
  - Minimal Rp 1 000 000 (belum termasuk ongkos kirim).
  - Rp 3 000 000 (bebas biaya kirim ke Bali, Jawa, Lombok dan
  - diskon hingga Rp 300.000 untuk biaya pengiriman ke tujuan Indonesia lainnya.

*\* Pesanan minimal ini termasuk satu produk atau campuran dari variasi produk Pesthama (Freemite200+, Huzz, Neemo).*

- Saya melakukan pemesanan setidaknya setiap 2 (dua) bulan.
- Pesanan pertama: Saya membayar jumlah penuh ketika saya melakukan pemesanan.
- Pesanan selanjutnya: Saya membayar maksimum pada hari ke 21 setelah saya melakukan pemesanan.
- Saya memperbarui media komunikasi saya ketika disediakan informasi baru dari Anda.

**Tanggal**

**Nama**

**Tanda tangan**