



FORMULIR NOTIFIKASI RUMAH WANGI

Nama Rumah Wangi :

Dimiliki dan didaftarkan oleh FM Business Partner :

- 1. no ID & HP:
- 2. no ID & HP :
- 3. no ID & HP :
- 4.No ID & HP:.....
- 5.No ID & HP:.....
- 6.No ID & HP:.....

Alamat Lengkap :

.....

Kabupaten/Kota :..... Zip Code :

Province :

Type Rumah Wangi :

- Residential Area Deluxe Type
- Commercial Area Premiere Type (wajib menyediakan produk kosmetik 20% dari total stok)

Informasi operasional

Name of operator : 1..... 2..... 3..... 4.....

Jam Operasional Rumah Wangi :

Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday Saturday Sunday

Pagi : from..... ° clock to.....°clock

Sore : from..... ° clock to.....°clock

Sepanjang hari : from..... ° clock to.....°clock

Tanggal pembukaan Rumah Wangi :, 20....

.....20...

Diajukan oleh :

Dicek oleh :

(.....)

(FM Indonesia)