



ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Kepada Yth.
Para Calon Anggota
Asosiasi Bunga Indonesia
Di Tempat

Dengan hormat,

Pertama, kami mengucapkan terimakasih atas perhatian dan keinginan Bapak/Ibu untuk bergabung dengan Asosiasi Bunga Indonesia (ASBINDO). Bersama ini kami kirimkan informasi mengenai persyaratan dan formulir pendaftaran calon anggota ASBINDO.

Persyaratan yang diperlukan untuk menjadi anggota ASBINDO adalah sebagai berikut :

1. Warga Negara Republik Indonesia dan atau Badan Hukum yang mempunyai kemampuan melaksanakan tindakan–tindakan hukum di negara Republik Indonesia dan memiliki perijinan sesuai dengan Undang-Undang dan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia.
2. Memiliki pengalaman dalam melaksanakan usaha florikultura dan usaha-usaha terkait serta ada hubungannya dengan usaha bunga tersebut.
3. Mengajukan permohonan secara tertulis kepada Pengurus ASBINDO dan mendapat rekomendasi dari Anggota ASBINDO (apabila ada).
4. Melampirkan salinan/foto copy dari bukti-bukti tertulis yang ada tentang latar belakang calon anggota (KTP, Akte Perusahaan, TDP).
5. Melampirkan Struktur Organisasi dan wakil perusahaan yang akan menghadiri kegiatan ASBINDO.
6. Menyatakan secara tertulis kesanggupan untuk tunduk dan taat pada ketentuan-ketentuan dalam Anggaran Dasar serta peraturan-peraturan lain yang ditetapkan oleh ASBINDO (terlampir).
7. Membayar iuran Tahunan sesuai dengan klasifikasi keanggotaan yang ditetapkan oleh ASBINDO (terlampir).

Kami mengucapkan terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu untuk bergabung bersama-sama dengan kami dalam berjuang dan memajukan industri florikultura di negeri kita tercinta.

Hormat kami,

Ch. Atik Setyawati
Bidang Keorganisasian

ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Tower Matoa Unit : OF-0209, Woodland Park Residence

Jl. Kalibata Raya 22 - Jakarta Selatan 12740

Telp : +62 8510008 3648 , E-mail : info@asbindo.org



ASOSIASI BUNGA INDONESIA

FORMULIR PERMOHONAN KEANGGOTAAN ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Dengan ini kami menyampaikan permohonan untuk diterima sebagai Anggota Asosiasi Bunga Indonesia.

(Mohon diketik/diisi dengan huruf cetak)

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

.....

.....

Telepon & HP :

Email :

Alamat Kebun :

.....

.....

Luas Kebun :

Luas areal Produksi :

Jenis Produksi :

.....

Nama Pimpinan :

No. KTP :

ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Tower Matoa Unit : OF-0209, Woodland Park Residence

Jl. Kalibata Raya 22 - Jakarta Selatan 12740

Telp : +62 8510008 3648 , E-mail : info@asbindo.org



ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Bidang Usaha :

Kami menyatakan bahwa keterangan di atas diisi dengan benar dan sesuai dengan keadaan kami pada saat ini. Sebagai anggota Asosiasi Bunga Indonesia kami menyatakan untuk selalu berperanserta secara aktif dan selalu tunduk pada Anggaran Dasar ASBINDO serta bersedia untuk mematuhi semua kebijakan-kebijakan ASBINDO yang telah ditetapkan melalui Rapat Pengurus dan Rapat Anggota ASBINDO.

Tempat & Tanggal :

(.....)
Tandatangan Pimpinan Perusahaan

Mohon formulir ini dikembalikan ke Sekretariat ASBINDO

Pos : Tower Matoa – Unit : OF – 0209 Woodland Park Residence
Jl. Kalibata Raya 22. Jakarta Selatan

Telp/Fax : T. (021) 29771506, 085100083648 / F.(021) 29771506

Email : info@asbindo.org

** Mendapatkan Formulir Keanggotaan ini dari(sebutkan).

ASOSIASI BUNGA INDONESIA

Tower Matoa Unit : OF-0209, Woodland Park Residence

Jl. Kalibata Raya 22 - Jakarta Selatan 12740

Telp : +62 8510008 3648 , E-mail : info@asbindo.org