

# FORM KEAGENAN TRANSNUSA

---

1. Nama Agen : .....
2. Alamat : .....
3. Kota/Propinsi : .....
4. No. Telephone : .....
- No. Fax : .....
- No. WA : .....
- Alamat Skype/YM : .....
- Alamat E-mail : .....
5. Nama Pimpinan : .....
- No. Hp GSM/Flexi : ...../.....
- Tempat/Tanggal Lahir : ...../.....
6. Nama Supervisor : .....
- No. Hp GSM/Flexi : ...../.....
7. Nama Staf Reservasi : 1. .... No Hp : .....
2. .... No Hp : .....
3. .... No Hp : .....
4. .... No Hp : .....
5. .... No Hp : .....
6. .... No Hp : .....
7. .... No Hp : .....
8. .... No Hp : .....
8. Alamat Kantor Cabang : 1. ....
2. ....

..... , .....

---

*Pimpinan*