

PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
KECAMATAN BULELENG
Jalan Kartini No. 4A, Telepon (0362) 24346
S I N G A R A J A

FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN
 PERUSAHAAN PERORANGAN (PO)

Kepada

Yth. : BUPATI BULELENG

cq. CAMAT BULELENG

di -

S I N G A R A J A

Yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang - Undang Nomor 3 Tahun Tahun 1982 tentang Wajib Daftar Perusahaan

1. Pendaftaran : Baru Pembaharuan / Perpanjangan Perubahan *)

2. Pembaharuan / Perpanjangan ke

Diisi dengan huruf cetak

BAGIAN I : DATA PEMILIK

1. Nama Pengurus / Penanggungjawab **)

2. Tempat Lahir TGL. LAHIR

3. Alamat Rumah

Propinsi Kabupaten

Kecamatan Kelurahan

4. Nomor Telp./ HP **)

5. Nomor KTP/Paspor **)

6. Kewarganegaraan

BAGIAN II : LOKASI PERUSAHAAN

1. Nama Perusahaan

2. Alamat Perusahaan

Propinsi Kabupaten

Kecamatan Kelurahan

Kode Pos No.Telp Fax:

E - Mail

BAGIAN III : DATA UMUM PERUSAHAAN

1. Nama Kelompok Perusahaan/Group (*bila ada*)

2. Status Perusahaan : Kantor Tunggal Kantor Pusat Kantor Cabang Kantor Pembantu Perwakilan *)
 Jika Kantor Cabang / Kantor Pembantu / Perwakilan , lengkapi data :
 1) Nama Perusahaan Induk

2) Nomor TDP

Alamat Perusahaan

Propinsi Kabupaten

Kecamatan Kelurahan

3. Lokasi Unit Produksi (*apabila ada*)

Propinsi Kabupaten

4. a. Nasabah Utama Bank : 1. 2.

b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah

5. N P W P

6. Bentuk Penanaman Modal : P M A P M D N Lainnya *)

7. a. Tanggal Pendirian b. Tanggal Mulai Kegiatan . .

8. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (*bila ada*) : Jaringan Internasional Jaringan Nasional
 Waralaba Internasional Waralaba Nasional K S O Mandiri

9. a. Merek Dagang (*apabila ada*) No.

b. Pemegang Hak Paten (*apabila ada*) No.

c. Pemegang Hak Cipta (*apabila ada*) No.

(Kantor Tunggal tidak perlu mengisi)

Apabila pendaftaran ini dilakukan oleh Kantor Pusat / Induk, agar disebutkan setiap Kantor Cabang / Kantor Pembantu / Perwakilan

No.	Nama Perusahaan	Nomor TDP	Alamat Perusahaan
(1)	(2)	(3)	(4)

Kab./ Kota / Kodya	Propinsi	Kode Pos
(5)	(6)	(7)

No. Telpn	Status Perusahaan	Jenis Kegiatan Usaha
(8)	(9)	(10)

Ket : Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar pada lampiran tersendiri dengan ditanda tangani Direktur Utama / Penanggung jawab dan stempel perusahaan

BAGIAN VIII : PENGESAHAN

Demikian formulir pendaftaran perusahaan ini diisi dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari keterangan tersebut ternyata tidak benar, maka peraturan perundang - undangan yang berlaku.

Tanda Tangan
Pengurus / Penanggungjawab,

Keterangan :

- *) Beri Tanda √
- **) Coret yang tidak perlu

Materai

Nama :
Jabatan :