



DINPM PTSP KAB. DEMAK

FORMULIR MUTU TANDA DAFTAR PERUSAHAAN

No. FORM.: FM-02-IZIN-10



No. Revisi :

Tgl. Terbit :

Halaman

PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU JL.SULTAN HADIWIJAYA NO.8 TELP (0291)681011 FAX (0291) 681644 KODE POS 59511 FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN PERUSAHAAN PERORANGAN (PO)



Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Selaku

Kepala Badan Pendaftaran Perusahaan

Kabupaten Demak

di -

DEMAK

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang-undang Nomor 3 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 Kab/Kota/Kodya
- 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 Kab/Kota/Kodya **)
 - Kecamatan Kelurahan
3. Lokasi Unit Produksi (apabila ada)
- Propinsi Kab/Kota/Kodya **)
4. a. Nasabah Utama Bank : 1. 2.
- b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah
5. NPWP
6. Bentuk Penanaman Modal PMA PMDN Lainnya)
7. a. Tanggal Pendirian - - b. Tanggal mulai kegiatan - -



DINPM PTSP KAB. DEMAK

**FORMULIR MUTU
TANDA DAFTAR PERUSAHAAN**

No. FORM.: FM-02-IZIN-10



No. Revisi :

Tgl. Terbit :

Halaman

8. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (*apabila ada*) : Jaringan Internasional Jaringan Nasional
 Waralaba Internasional Waralaba Nasional KSO Mandiri *)
9. a. Merek Dagang (*apabila ada*) No.
 b. Pemegang Hak Paten (*apabila ada*) No.
 c. Pemegang Hak Cipta (*apabila ada*) No.

BAGIAN IV : LEGALITAS PERUSAHAAN

IZIN-IZIN DAN LEGALITAS LAINNYA YANG DIMILIKI (SIUP, SII, SIUJK, HO, SITU,... dst)

No.	Jenis Izin	Nomor	Dikeluarkan Oleh	Tanggal Dikeluarkan	Masa Laku (Th)
1.					
2.					
3.					
4.					

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

BAGIAN V : DATA PIMPINAN PERUSAHAANJumlah Pimpinan Perusahaan : Pemilik/PenanggungJawab

No	Kedudukan dalam perusahaan	Nama Lengkap	Tempat/Tanggal Lahir
(1)	(2)	(3)	(4)

Alamat Tetap	Kode Pos	Nomor Telepon
(5)	(6)	(7)

Kewarganegaraan	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan	Kedudukan dalam perusahaan lain	Nama Perusahaan
(8)	(9)	(10)	(11)

Alamat Perusahaan	Kode Pos	Nomor Telepon	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan
(12)	(13)	(14)	(15)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

BAGIAN VI : DATA KEGIATAN PERUSAHAAN**A. JENIS KEGIATAN USAHA**

1. Kegiatan Usaha Pokok
2. Kegiatan Usaha Lain : a.
 b.
3. Komoditi/Produk Utama
4. Komoditi/Produk Lain : a.
 b.



DINPM PTSP KAB. DEMAK

FORMULIR MUTU TANDA DAFTAR PERUSAHAAN

No. FORM.: FM-02-IZIN-10



No. Revisi :

Tgl. Terbit :

Halaman

B. Omset perusahaan ini per tahun (setelah perusahaan beroperasi) Rp.

Terbilang

C. Modal dan Saham

1. Modal Dasar Rp. 4. Banyaknya saham (Lembar)

2. Modal ditempatkan Rp. 5. Nilai Nominal per Saham Rp.

3. Modal disetor Rp.

D. Total Asset (setelah perusahaan beroperasi) Rp.

E. Jumlah Karyawan : WNI WNA Total Jumlah

F. Kedudukan dalam mata rantai kegiatan usaha :

Produsen Sub Distributor Eksportir Distributor/Wholesaler/Grosir Importir Pengecer Agen

Jika **Produsen**, untuk perusahaan yang menggunakan mesin agar mengisi data :

a. Kapasitas terpasang : Satuan

b. Kapasitas produksi per tahun : Satuan

c. Kandungan Komponen produk : Lokal % Impor %

Jika **Pengecer**, sebutkan jenis usaha : Swalayan/Supermarket Toserba/Department Store Toko/Kios Lainnya

BAGIAN VII : KATEGORI PERUSAHAAN

(Kantor Tunggal tidak perlu mengisi)

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

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

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

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

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani 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 kami bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Keterangan :

*) Beri tanda ✓

**) Coret yang tidak perlu



Tanda tangan
Pengurus/Penanggung Jawab

:
:

