



DINPMPTSP KAB. DEMAK

# FORMULIR MUTU TANDA DAFTAR PERUSAHAAN BENTUK USAHA LAINNYA

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



No. Revisi :

Tgl. Terbit :

Halaman

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu dan 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

## BAGIAN I : DATA PEMILIK

Diisi dengan huruf cetak

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 - -  
c. Jangka waktu berdirinya perusahaan tahun
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.



**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 : DATA KHUSUS PERUSAHAAN**

Perum
Perusahaan Daerah
Lainnya

**BAGIAN VIII : 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)

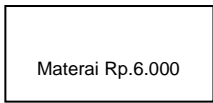
*Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan*

**BAGIAN IX : 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 -undangan yang berlaku.

**Keterangan :**

- \*) Beri tanda ✓
- \*\*) Coret yang tidak perlu



Tanda tangan  
Pengurus/Penanggung Jawab  
: .....  
: .....

