

# FORMULIR DATA CUSTOMER

## IDENTITAS PERUSAHAAN

**Sales Person**

WITA

**Nama Group Usaha**

HON CUNG S.E

**Nama Usaha**

HON CUNG S.E

**Alamat Group Usaha**

JL. TANJUNG RAYA 2 KOMP CENDANA  
INDAH B.26 RT/RW 002/017 KEL/DESA  
SAIGON

**Alamat Lengkap Usaha**

JL. TANJUNG RAYA 2 KOMP CENDANA  
INDAH B.26 RT/RW 002/017 KEL/DESA  
SAIGON

**Kota / Kabupaten**

PONTIANAK

**Tahun Berdiri**

-

**Lama Usaha (Tahun)**

-

**Nomor Handphone Contact Person**

085391821587

**Status Kepemilikan Tempat Usaha**

Milik sendiri

**Alamat Email Perusahaan**

-

**Nomor KTP**

6171041808800010

**Bidang Usaha**

END USER

**Nama Lengkap Sesuai Identitas**

HON CUNG S.E

---

## Cabang

**NITKU**

-

**Alamat NITKU**

-

**Nama Cabang**

-

---

## INFORMASI BANK

**Nomor Rekening**

00000

**Nama Rekening**

-

**Nama Bank**

-

**Pemilik Rekening**

-

## DATA IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama Penanggung Jawab

HON CUNG S.E

Jabatan

-

Identitas Penanggung Jawab

KTP

Penanggung Jawab



---

# Lampiran

PROVINSI KALIMANTAN BARAT  
KOTA PONTIANAK

**NIK : 6171041808800010**

Nama : HON CUNG S.E  
Tempat/Tgl Lahir : PONTIANAK, 18-08-1980  
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :  
Alamat : JL. TANJUNG RAYA 2 KOMP.  
GENDANA INDAH B.26  
RT/RW : 002/017  
Kel/Desa : SAIGON  
Kecamatan : PONTIANAK TIMUR  
Agama : BUDDHA  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA PONTIANAK  
18-07-2025



# Lampiran

PROVINSI KALIMANTAN BARAT  
KOTA PONTIANAK

**NIK : 6171041808800010**

Nama : HON CUNG S.E  
Tempat/Tgl Lahir : PONTIANAK, 18-08-1980  
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :  
Alamat : JL. TANJUNG RAYA 2 KOMP.  
GENDANA INDAH B.26  
RT/RW : 002/017  
Kel/Desa : SAIGON  
Kecamatan : PONTIANAK TIMUR  
Agama : BUDDHA  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA PONTIANAK  
18-07-2025

