

FORMULIR DATA CUSTOMER

IDENTITAS PERUSAHAAN

Sales Person

WITA

Nama Usaha

ADWI SUTOMO

Alamat Lengkap Usaha

JL.HUSIN HAMZAH KOMP. VILLA
ARTHALAND RT/RW 004/010 KEL/DESA
PAL LIMA

Tahun Berdiri

-

Nomor Handphone Contact Person

081352378420

Alamat Email Perusahaan

-

Bidang Usaha

END USER

Nama Group Usaha

ADWI SUTOMO

Alamat Group Usaha

JL.HUSIN HAMZAH KOMP. VILLA
ARTHALAND RT/RW 004/010 KEL/DESA
PAL LIMA

Kota / Kabupaten

PONTIANAK

Lama Usaha (Tahun)

-

Status Kepemilikan Tempat Usaha

Milik sendiri

Nomor KTP

6171012711820005

Nama Lengkap Sesuai Identitas

ADWI SUTOMO

Cabang

NITKU

-

Alamat NITKU

-

Nama Cabang

-

INFORMASI BANK

Nomor Rekening

00000

Nama Rekening

-

Nama Bank

-

Pemilik Rekening

-

DATA IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama Penanggung Jawab

ADWI SUTOMO

Jabatan

-

Identitas Penanggung Jawab

KTP

Penanggung Jawab



Lampiran



Lampiran

