

FORMULIR DATA CUSTOMER

IDENTITAS PERUSAHAAN

Sales Person

WITA

Nama Usaha

ZULFIKAR

Alamat Lengkap Usaha

JL. KARET GG. ALAM JAYA NO. B6
RT/RW 006/004 KEL/DESA PAL LIMA

Tahun Berdiri

-

Nomor Handphone Contact Person

089638822516

Alamat Email Perusahaan

-

Bidang Usaha

END USER

Nama Group Usaha

ZULFIKAR

Alamat Group Usaha

JL. KARET GG. ALAM JAYA NO. B6
RT/RW 006/004 KEL/DESA PAL LIMA

Kota / Kabupaten

PONTIANAK

Lama Usaha (Tahun)

-

Status Kepemilikan Tempat Usaha

Milik sendiri

Nomor KTP

6171032406900014

Nama Lengkap Sesuai Identitas

ZULFIKAR

Cabang

NITKU

-

Alamat NITKU

-

Nama Cabang

-

INFORMASI BANK

Nomor Rekening

00000

Nama Rekening

-

Nama Bank

-

Pemilik Rekening

-

DATA IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama Penanggung Jawab

ZULFIKAR

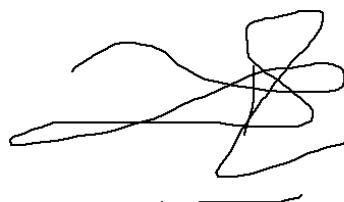
Jabatan

-

Identitas Penanggung Jawab

KTP

Penanggung Jawab

A handwritten signature in black ink, appearing to read "ZULFIKAR", is placed above a horizontal line.

Lampiran



Lampiran

