9. Identitas Pimpinan/Penanggung Jawab :

Nama*

Jabatan*

Kebangsaan* ☐ Indonesia NIK :

☐ Asing Negara asal :

No. Paspor :

No. KITAS/ KITAP:

NPWP

Alamat tempat tinggal sesuai dokmen identitas diri*:

Jalan

Blok

Nomor RT/RW /

Kelurahan/ Desa

Kecamatan

Kota/ Kabupaten

Provinsi

Kode Pos

Nomor Telepon/ Telepon Seluler (*handphone*)*

Surel (*email*)*

C. PERNYATAAN

Dengan menyadari sepenuhnya akan segala akibatnya termasuk sanksi-sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku, saya menyatakan bahwa apa yang telah saya beritahukan di atas adalah benar dan lengkap.

Telah diteliti :

☐ Lengkap dan Benar

☐ WP Belum Terdaftar Sebelumnya

Petugas,

.....

..... , tanggal .....

Pemohon,

.....