

## PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA

NO. DOKUMEN : 01/PGA/GA/FORM/PR/REV.0/2020  
 NO. REVISI : 0  
 TANGGAL : 4 DESEMBER 2020\*

## FORM REGISTRASI SUPPLIER

CONFIDENTIAL  
H.34-R6

NAMA PERUSAHAAN : INOVA PRINTER  
 ALAMAT PERUSAHAAN : JI. VETERAN 29B GLANTENGAN KUDUS  
 TELP / FAX : TELP : 081-1279-5850  
 ALAMAT EMAIL : -  
 ALAMAT TRANSFER :  
 - Nama Penerima : MOCH IMRON  
 - NO. Rekening : 1045902637  
 - Nama Bank : BANK SYARIAH INDONESIA

FAX :

## Note :

Apabila nama penerima tidak menggunakan nama badan perusahaannya, maka harus melampirkan surat pernyataan yang sudah terapprove oleh Direktur perusahaannya.

\* Beri tanda (v) pada jenis usaha supplier yang sesuai dan kelengkapan Dokumen

## JENIS USAHA SUPPLIER :

- 1. Equipment
- 2. Stationary
- 3. Building & Service
- 4. Mechanical
- 5. Chemical
- 6. plastic
- 7. Electrical
- 8. Others
- 9. IT device

-software	
-hardware	v

## DOKUMEN

- 1 Fotokopi / Scan NPWP ✓
- 2 Fotokopi / Scan TDP / NIB
- 3 Fotokopi / Scan KTP Direktur ✓
- 4 Fotokopi / Scan SIUP, IUT,IUI
- 5 Fotokopi / Scan SPPKP
- 6 Fotokopi / Scan Akta Perusahaan
- 7 Fotokopi / Scan SK Kementerian Hukum (PT)
- 8 Fotokopi/ Scan Domisili Perusahaan
- 9 Fotokopi / Scan MSDS (\*)
- 10 Company profile
- 11 Fotokopi / Scan buku tabungan atau rekening koran ✓
- 12 Sertifikat ISO 9001

\* Barang Yang Mengandung B3

## DESCRIPTION ITEM :

NO	ITEM	PRICE LIST
1	SERVICE PRINTER	

NO	ITEM	PRICE LIST

## CHECK LIST INTERVIEW SUPPLIER BARU

NO	ITEM	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	APAKAH ANDA KARYAWAN PT. SAMI JF		v	
2	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN BAGIAN PURCHASING		v	
3	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN KARYAWAN PT SAMI		v	
4	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN PEJABAT SETEMPAT		v	
5	APAKAH PERUSAHAAN ANDA SAAT INI BERMASALAH DENGAN HUKUM		v	
6	JAWABAN YANG ANDA BERIKAN INI JUJUR	v		

SUPPLIER	
Nama : Moch. Imron	Date : 21-05-2021

## VERIFIKASI

DEPT. FA
Nama : _____
Date : _____

MENYETUJUI MENGETAHUI	
MANAGER PGA	SPV LP GA
Nama : _____	Nama : _____
Date : _____	Date : _____

PENGECEKAN LOCAL PURCHASE GA	
Nama : _____	
Date : _____	