

PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA

NO. DOKUMEN : OI/PGA/GA/FORM/FRS/REV.01/2022
NO. REVISI : 01
TANGGAL : 9 NOVEMBER 2022



FORM REGISTRASI SUPPLIER

NAMA PERUSAHAAN	: PT. DELTA SINERGI SEKAWAN		
ALAMAT PERUSAHAAN	: CHR Office , Grand Slipi Tower , Lantai 9 Unit O Jend. S. Parman Street , Palmerah, Jakarta Barat, Jakarta - Indonesia		
TELP / FAX	: '0813 1166 1747 Mobile : -	FAX :	:
ALAMAT EMAIL	: Deltasinergisekawan@gmail.com		
ALAMAT TRANSFER	: - Nama Penerima : PT. DELTA SINERGI SEKAWAN - NO. Rekening : 4680394887(IDR) - Nama Bank : Bank BCA	Note :	Apabila nama penerima tidak menggunakan nama badan perusahaannya, maka harus melampirkan surat pernyataan yang sudah terapprove oleh Direktur perusahaannya.
Term Of Payment	: 30 Days		

* 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 |

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

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 Kemenkumham (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	LAMPU PJU	9,500,000.00

CHECK LIST INTERVIEW SUPPLIER BARU

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

SUPPLIER

Nama

Date

VERIFIKASI

DEPT. FA
Nama : _____
Date : _____

MENYETUULLI

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

DENGCEKKAN

PENGECEKAN
LOCAL PURCHASE GA