

PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA

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

FORM REGISTRASI SUPPLIER

CONFIDENTIAL
社外秘

NAMA PERUSAHAAN : CV. HANDOYO PUTRA
ALAMAT PERUSAHAAN : Ds. Pule Rt 03 Rw 01 Mayong Jepara
TELP / FAX : Mobile: 082118666002
ALAMAT EMAIL : -
ALAMAT TRANSFER :
- Nama Penerima : EDI KUSWANTO
- NO. Rekening : 0245-01-015213-53-7(IDR)
- Nama Bank : BANK BRI KCP KALINYAMATAN
Term Of Payment : 30 Days

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

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

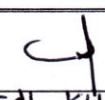
DESCRIPTION ITEM :

NO	ITEM	PRICE LIST
1	CAT MARKA JALAN	Rp. 12.050.000,-

NO	ITEM	PRICE LIST

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 : EDI KUSWANTO
Date :

VERIFIKASI

DEPT. FA

Nama : _____
Date : _____

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

PENGECEKAN

LOCAL PURCHASE GA

Nama : _____
Date : _____