

FORM REGISTRASI SUPPLIER

CONFIDENTIAL
 社外秘

NAMA PERUSAHAAN : CV. GRAHATAMA MULTI SOLUSI
 ALAMAT PERUSAHAAN : Perumahan Lentera Prigi Permai Blok A No 63 Rt 11 Rew 06, Mramggen, Demak, Jateng
 TELP / FAX : 0895 3735 76314 Mobile: - FAX :
 ALAMAT EMAIL : salesgrahatama.srg@gmail.com
 ALAMAT TRANSFER :
 - Nama Penerima : CV GRAHATAMA MULTI SOLUSI
 - NO. Rekening : 8360363601 (IDR)
 - Nama Bank : Bank BCA
 Term Of Payment : 30 Days

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	PERANGKAT IT	

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 BERIKAN INI JUJUR	✓		

SUPPLIER

Nama :
 Date :

VERIFIKASI

DEPT. FA
Nama : FA
Date : 8/8/23

MENYETUJUI

MANAGER PGA
Nama :
Date :

MENGETAHUI

SPV LP GA
Nama :
Date :

PENGECEKKAN

LOCAL PURCHASE GA
Nama : Aya
Date :