

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



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
 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	LAMPU PIJU	9,500,000.00

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 :
Date :

MENYETUJUI

MANAGER PGA	SPV LP GA
Nama :	Nama :
Date :	Date :

MENGETAHUI

PENGECEKKAN

LOCAL PURCHASE GA
Nama :
Date :