

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 MURIA INDOMEDIA  
ALAMAT PERUSAHAAN : United square 2nd floor Ring Road Utara Singocandi Kudus  
TELP / FAX : 0291-4248700 Mobile: FAX :  
ALAMAT EMAIL : red.murianews@gmail.com  
ALAMAT TRANSFER :  
- Nama Penerima :PT MURIA INDOMEDIA  
- NO. Rekening : 135-00-2040242-4(IDR)  
- Nama Bank : BANK MANDIRI  
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	

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	

DESCRIPTION ITEM		:
NO	ITEM	PRICE LIST
1	Publikasi media online	Rp. 1.200.000,-

* Barang Yang Mengandung B3		
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	MENGETAHUI
MANAGER PGA	SPV LP GA
Nama :	Nama :
Date :	Date :

PENGECEKKAN
LOCAL PURCHASE GA
Nama :
Date :