

## 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. 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,JUI
- 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
FAP-
Nama : _____
Date : 8/8/23

MENYETUJUI MENGETAHUI

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

PENGECEKAN

LOCAL PURCHASE GA
Aya
Nama : _____
Date : _____