

FORM DATA PELANGGAN INTAN CHEMICAL GROUP

PERUSAHAAN

Nama Perusahaan : _____

Jenis Perusahaan : PT CV UD TOKO LAIN-LAIN

Pengusaha Kena Pajak /
Non Pengusaha Kena Pajak : _____

NPWP Perusahaan : _____

SPPKP Perusahaan : _____

ALAMAT PERUSAHAAN

1. Alamat Kirim Barang i. _____

ii. _____

iii. _____

2. Alamat Penagihan i. _____

ii. _____

3. Alamat NPWP : _____

Bidang Industri : _____

Nomor Telepon Kantor : _____

Website : _____

E-mail : _____

SOCIAL MEDIA

- 1. Instagram : _____
- 2. Tiktok : _____
- Jumlah Karyawan : _____

PERSON IN CHARGE (PIC)

- 1. Nama PIC : _____
Jabatan : _____
Nomor Handphone : _____
Tanda Tangan : _____

- 2. Nama PIC : _____
Jabatan : _____
Nomor Handphone : _____
Tanda Tangan : _____

- 3. Nama PIC : _____
Jabatan : _____
Nomor Handphone : _____
Tanda Tangan : _____

- 4. Nama PIC : _____
Jabatan : _____
Nomor Handphone : _____
Tanda Tangan : _____

- 5. Nama PIC : _____
Jabatan : _____
Nomor Handphone : _____
Tanda Tangan : _____

INFORMASI REKENING

Pembayaran di luar nomer rekening yang terdaftar **tidak diakui sebagai pembayaran masuk**

1. Nama Bank : _____
Alamat Bank : _____
Nomor Rekening : _____
Rekening Atas Nama : _____

2. Nama Bank : _____
Alamat Bank : _____
Nomor Rekening : _____
Rekening Atas Nama : _____

3. Nama Bank : _____
Alamat Bank : _____
Nomor Rekening : _____
Rekening Atas Nama : _____

4. Nama Bank : _____
Alamat Bank : _____
Nomor Rekening : _____
Rekening Atas Nama : _____

5. Nama Bank : _____
Alamat Bank : _____
Nomor Rekening : _____
Rekening Atas Nama : _____

DATA PELENGKAP

1. Copy NPWP
2. Copy SPPKP
3. Fotocopy KTP Penanggung Jawab

Data dalam formulir ini merupakan data yang sebenar – benarnya dan dapat dipertanggung-jawabkan

Yang menanda-tangani

Nama _____

Tanggal _____