



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Kalimantan Nomor 74 Telepon (0282) 542909 Faksimile (0282) 542909

CILACAP

Kode Pos 53224

**FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN  
 PERSEKUTUAN KOMANDITER (CV)**

Kepada Yth.

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 KABUPATEN CILACAP

Selaku  
 Kepala Kantor Pendaftaran Perusahaan Kab. Cilacap  
 di - CILACAP

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang-undang Nomor 3 Tahun 1982 tentang Wajib Daftar Perusahaan :

1. Pendaftaran : Baru  Pembaharuan/Perpanjangan  Perubahan
2. Pembaharuan/Perpanjangan ke

**BAGIAN I : DATA PEMILIK**

Diisi dengan huruf cetak

1. Nama Pengurus/  
 Penanggungjawab \*\*)
2. Tempat Lahir  Tgl. Lahir  -  -
3. Alamat rumah
- Propinsi  Kab/Kota/Kodya
- Kecamatan  Kelurahan
4. Nomor Telp./HP \*\*)
5. Nomor KTP/Paspor \*\*)
6. Kewarganegaraan

**BAGIAN II : LOKASI PERUSAHAAN**

1. Nama Perusahaan
2. Alamat Perusahaan
- Propinsi  Kabupaten
- Kecamatan  Kelurahan
- Kode Pos  No.Telp  Fax
- E-mail

**BAGIAN III : DATA UMUM PERUSAHAAN**

1. Nama Kelompok Perusahaan/Group (bila ada)
2. Status Perusahaan : Kantor Tunggal  Kantor Pusat  Kantor Cabang  Kantor Pembantu  Perwakilan
- Jika Kantor Cabang/Kantor Pembantu/Perwakilan, lengkapi data :
- 1) Nama Perusahaan Induk
- 2) Nomor TDP
- Alamat Perusahaan
- Propinsi  Kab/Kota/Kodya \*\*)
- Kecamatan  Kelurahan
3. Lokasi Unit Produksi (apabila ada)
- Propinsi  Kab/Kota/Kodya \*\*)
4. a. Nasabah Utama Bank : 1.  2.
- b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah
5. NPWP
6. Bentuk Penanaman Modal PMA  PMDN  Lainnya
7. a. Tanggal Pendirian  -  -  b. Tanggal mulai kegiatan  -  -
8. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (apabila ada) : Jaringan Internasional  Jaringan Nasional
- Waralaba Internasional  Waralaba Nasional  KSO  Mandiri
9. a. Merek Dagang (apabila ada)  No.
- b. Pemegang Hak Paten (apabila ada)  No.
- c. Pemegang Hak Cipta (apabila ada)  No.

**BAGIAN IV : LEGALITAS PERUSAHAAN**

**A. AKTA PENDIRIAN (Apabila ada)**

Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -

Nama Notaris

**FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN (PERSEKUTUAN KOMANDITER)**

2					
3					
4					

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN V : DATA PIMPINAN PERUSAHAAN**

Jumlah Pimpinan Perusahaan : Penanggungjawab  Sekutu Aktif  Sekutu Pasif  Sekutu Aktif Baru  Sekutu Pasif Baru

No (1)	Kedudukan dalam perusahaan (2)	Nama Lengkap (3)	Tempat/Tanggal Lahir (4)

Alamat Tetap (5)	Kode Pos (6)	Nomor Telepon (7)

Kewarganegaraan (8)	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan (9)	Kedudukan dalam perusahaan lain (10)	Nama Perusahaan (11)

Alamat Perusahaan (12)	Kode Pos (13)	Nomor Telepon (14)	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan (15)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN VI : DATA PEMEGANG SAHAM**

JUMLAH PEMEGANG SAHAM (Selain yang menjabat sebagai Sekutu Aktif dan Sekutu Pasif) :

No (1)	Nama Lengkap (2)	Alamat Lengkap (3)	Kode Pos (4)	No. Telp (5)

Kewarganegaraan (6)	NPWP (7)	Jumlah Saham Yg Dimiliki (lembar) (8)	Jumlah modal yang disetor (Rp.) (9)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN VII : DATA KEGIATAN PERUSAHAAN**

**A. JENIS KEGIATAN USAHA**

1. Kegiatan Usaha Pokok

2. Kegiatan Usaha Lain :

a.

b.

3. Komoditi/Produk Utama

4. Komoditi/Produk Lain :

a.

b.

**B. Omset perusahaan ini per tahun (setelah perusahaan beroperasi) Rp.**

Terbilang

**C. Modal dan Saham**

1. Modal Dasar Rp.	<input type="checkbox"/>	5. Nilai Nominal per Saham Rp.	<input type="checkbox"/>
2. Modal ditempatkan Rp.	<input type="checkbox"/>	6. Modal disetor Sekutu Aktif	<input type="checkbox"/>
3. Modal disetor Rp.	<input type="checkbox"/>	7. Modal disetor Sekutu Pasif	<input type="checkbox"/>

F. Kedudukan dalam mata rantai kegiatan usaha :

Produsen  Sub Distributor  Eksportir  Distributor/Wholesaler/Grosir  Importir  Pengecer  Agen

Jika Produsen, untuk perusahaan yang menggunakan mesin agar mengisi data :

- a. Kapasitas terpasang :  Satuan   
 b. Kapasitas produksi per tahun :  Satuan   
 c. Kandungan Komponen produk : Lokal  % Impor  %

Jika Pengecer, sebutkan jenis usaha : Swalayan/Supermarket  Toserba/Department Store  Toko/Kios  Lainnya

**BAGIAN VIII : KATEGORI PERUSAHAAN**

(Kantor Tunggal tidak perlu mengisi)

Apabila pendaftaran ini dilakukan oleh Kantor Pusat/Induk, agar disebutkan setiap Kantor Cabang/Kantor Pembantu/Perwakilan

No.	Nama Perusahaan	No. TDP	Alamat Perusahaan
(1)	(2)	(3)	(4)

Kab/Kota/Kodya	Propinsi	Kode Pos
(5)	(6)	(7)

No. Telp	Status Perusahaan	Jenis Kegiatan Usaha
(8)	(9)	(10)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN IX : PENGESAHAN**

Demikian formulir pendaftaran perusahaan ini diisi dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari keterangan tersebut ternyata tidak benar, maka kami bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Keterangan :**

- \*) Beri tanda ✓  
 \*\*) Coret yang tidak perlu

Tanda tangan  
 Pengurus/Penanggung Jawab  
 Cap/Stempel Perusahaan & Materai  
 Nama : .....  
 Jabatan : .....

**LEMBAR PENGESAHAN/PENOLAKAN DAFTAR PERUSAHAAN  
 (DIISI OLEH PETUGAS KPP)**

1. Nama Perusahaan   
 2. Nomor Tanda Daftar Perusahaan  Berlaku s/d tgl  -  -

**I. KETERANGAN PENDAFTARAN**

**a. Penyerahan Pertama / Ulangan**

Nomor Agenda :  Tanggal  -  Paraf Petugas

**b. Pengawasan/ Penelitian Formulir**

Tanggal  -  -  Nama  Paraf Petugas

**c. Pengesahan/ Penolakan**

Tanggal  -  -

**d. Dicatat Dalam Buku Induk Perusahaan**

Nomor :  Tanggal  -  -  Nama Pencatat  Paraf Petugas

**II. PENGENALAN TEMPAT (Lihat BAGIAN II. 2)**

Kode Kecamatan

**III. GOLONGAN POKOK (Lihat BAGIAN VII. A.1)**

Kode KBLI

**IV. NOMOR URUT DAFTAR PERUSAHAAN (Lihat Kolom 2 Buku Agenda Penyerahan dan Pengembalian Formulir)**

Nomor

**V. CATATAN**

1. Alasan Penolakan   
 2. Lain-lain

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 KABUPATEN CILACAP  
 SELAKU  
 KEPALA KANTOR PENDAFTARAN PERUSAHAAN



# DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Soetomo Nomor 2 Telepon (0282) 544197, 542909 Faksimile (0282) 542909

CILACAP

Kode Pos : 53212

## FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN KOPERASI

Kepada Yth

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN CILACAP

Selaku  
Kepala Kantor Pendaftaran Perusahaan Kab. Cilacap  
di -

CILACAP

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang-undang Nomor 3 Tahun 1982 tentang Wajib Daftar Perusahaan :

1. Pendaftaran : Baru  Pembaharuan/Perpanjangan  Perubahan
2. Pembaharuan/Perpanjangan ke

Diisi dengan huruf cetak

### BAGIAN I : DATA PEMILIK

1. Nama Pengurus/ Penanggungjawab
2. Tempat Lahir  Tgl. Lahir  -  -
3. Alamat rumah   
  
Propinsi  Kab/Kota/Kodya   
Kecamatan  Kelurahan
4. Nomor Telp./HP
5. Nomor KTP/Paspor
6. Kewarganegaraan

### BAGIAN II : LOKASI PERUSAHAAN

1. Nama Perusahaan
2. Alamat Perusahaan   
Propinsi  Kabupaten   
Kecamatan  Kelurahan   
Kode Pos  No. Telp  Fax   
E-mail

### BAGIAN III : DATA UMUM PERUSAHAAN

1. Nama Kelompok Perusahaan/Group (bila ada)
2. Lokasi Unit Produksi (apabila ada)   
Propinsi  Kab/Kota/Kodya
3. a. Nasabah Utama Bank : 1.  2.   
b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah
4. NPWP
5. a. Tanggal Pendirian  -  -  b. Tanggal mulai kegiatan  -  -
6. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (apabila ada) : Jaringan Internasional  Jaringan Nasional   
Waralaba Internasional  Waralaba Nasional  KSO  Mandiri
7. a. Merek Dagang (apabila ada)  No.   
b. Pemegang Hak Paten (apabila ada)  No.   
c. Pemegang Hak Cipta (apabila ada)  No.

### BAGIAN IV : LEGALITAS PERUSAHAAN

#### A. AKTA PENDIRIAN DAN PENGESAHAN

1. Akta Pendirian  
Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -   
Nama Notaris   
Alamat Perusahaan   
  
No. Telp
2. Akta Perubahan Terakhir  
Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -   
Nama Notaris
3. Pengesahan Menteri Koperasi dan UKM  
Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -

FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN (KOPERASI)

1.				
2.				
3.				
4.				

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN V : DATA PIMPINAN PERUSAHAAN**

Jumlah Pimpinan Perusahaan :       **Pengurus/Penanggung Jawab**     **Pengawas**   

No (1)	Kedudukan dalam perusahaan (2)	Nama Lengkap (3)	Tempat/Tanggal Lahir (4)

Alamat Tetap (5)	Kode Pos (6)	Nomor Telepon (7)

Kewarganegaraan (8)	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan (9)	Kedudukan dalam perusahaan lain (10)	Nama Perusahaan (11)

Alamat Perusahaan (12)	Kode Pos (13)	Nomor Telepon (14)	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan (15)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN VI : DATA KEGIATAN PERUSAHAAN**

**A. JENIS KEGIATAN USAHA**

1. Kegiatan Usaha Pokok 

--
2. Kegiatan Usaha Lain :
  - a. 

--
  - b. 

--
3. Komoditi/Produk Utama 

--
4. Komoditi/Produk Lain :
  - a. 

--
  - b. 

--

B. Omset perusahaan ini per tahun (setelah perusahaan beroperasi) Rp. 

--

  
Terbilang 

--

**C. Modal**

Jenis Modal (1)	Nilai (2)
1. Modal Sendiri	
a. Simpanan Pokok	
b. Simpanan Wajib	
c. Dana Cadangan	
d. Hibah	

Jenis Modal (3)	Nilai (4)
2. Modal Pinjaman	
a. Anggota	
b. Koperasi Lain	
c. Bank	
d. Lainnya	

D. Total Asset (setelah perusahaan beroperasi) Rp. 

--

E. Jumlah Karyawan :    WNI 

--

    WNA 

--

    Total Jumlah 

--

F. Kedudukan dalam mata rantai kegiatan usaha :    Produsen     Pengecer     \*)

Jika Produsen, untuk perusahaan yang menggunakan mesin agar mengisi data :

- a. Kapasitas terpasang : 

--

 Satuan 

--
- b. Kapasitas produksi per tahun : 

--

 Satuan 

--
- c. Kandungan Komponen produk :    Lokal 

--

 %    Impor 

--

 %

1. Bentuk Koperasi : Primer  Sekunder  ?  
 2. Jenis Koperasi : Simpan pinjam  Konsumen  Produsen  Pemasaran  Jasa  Lainnya  ?  
 3. Jumlah Anggota  orang/Koperasi \*\*)

**BAGIAN VIII : PENGESAHAN**

Demikian formulir pendaftaran perusahaan ini diisi dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari keterangan tersebut ternyata tidak benar, maka kami bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Keterangan :**

- \*) Beri tanda ✓  
 \*\*) Coret yang tidak perlu

Cap/Stempel Perusahaan & Materai

Tanda tangan  
 Pengurus/Penanggung Jawab

Nama : .....  
 Jabatan : .....

**LEMBAR PENGESAHAN/PENOLAKAN DAFTAR PERUSAHAAN  
 (DIISI OLEH PETUGAS KPP)**

1. Nama Perusahaan   
 2. Nomor Tanda Daftar Perusahaan  Berlaku s/d tgl

**I. KETERANGAN PENDAFTARAN**

**a. Penyerahan Pertama / Ulangan**

Nomor Agenda :  Tanggal  -  Paraf Petugas

**b. Pengawasan/penelitian Formulir**

Tanggal  -  Nama  Paraf Petugas

**c. Pengesahan/Penolakan**

Tanggal  -

**d. Dicatat Dalam Buku Induk Perusahaan**

Nomor :  Tanggal  -  Nama Pencatat  Paraf Petugas

**II. PENGENALAN TEMPAT (Lihat BAGIAN II. 2)**

Kode Kecamatan

**III. GOLONGAN POKOK (Lihat BAGIAN VI. A.1)**

Kode KBLI

**IV. NOMOR URUT DAFTAR PERUSAHAAN (Lihat Kolom 2 Buku Agenda Penyerahan dan Pengembalian Formulir)**

Nomor

**V. CATATAN**

1. Alasan Penolakan   
 2. Lain-lain

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
 SATU PINTU KABUPATEN CILACAP  
 SELAKU  
 KEPALA KANTOR PENDAFTARAN PERUSAHAAN

**Tembusan :**

1. Kepala KPP Pusat;  
 2. Kepala KPP Propinsi;  
 3. Perusahaan yang bersangkutan.

Drs. BUDI SANTOSA, M. Si  
 NIP. 19701226 199003 1 002



## FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN PERUSAHAAN PERORANGAN (PO)

Kepada Yth.

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN CILACAP

Selaku

Kepala Kantor Pendaftaran Perusahaan Kab. Cilacap  
di -

CILACAP

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang-undang Nomor 3 Tahun 1982 tentang Wajib Daftar Perusahaan :

1. Pendaftaran : Baru  Pembaharuan/Perpanjangan  Perubahan
2. Pembaharuan/Perpanjangan ke

**BAGIAN I : DATA PEMILIK**

Diisi dengan huruf cetak

1. Nama Pengurus/  
Penanggungjawab
2. Tempat Lahir  Tgl. Lahir  -  -
3. Alamat rumah
- Propinsi  Kab/Kota/Kodya
- Kecamatan  Kelurahan
4. Nomor Telp./HP
5. Nomor KTP/Paspor
6. Kewarganegaraan

**BAGIAN II : LOKASI PERUSAHAAN**

1. Nama Perusahaan
2. Alamat Perusahaan
- Propinsi  Kabupaten
- Kecamatan  Kelurahan
- Kode Pos  No.Telp  Fax
- E-mail

**BAGIAN III : DATA UMUM PERUSAHAAN**

1. Nama Kelompok Perusahaan/Group (bila ada)
2. Status Perusahaan : Kantor Tunggal  Kantor Pusat  Kantor Cabang  Kantor Pembantu  Perwakilan
- Jika Kantor Cabang/Kantor Pembantu/Perwakilan, lengkapi data :
  - 1) Nama Perusahaan Induk
  - 2) Nomor TDP
  - Alamat Perusahaan
  - Propinsi  Kab/Kota/Kodya
  - Kecamatan  Kelurahan
3. Lokasi Unit Produksi (apabila ada)
- Propinsi  Kab/Kota/Kodya
4. a. Nasabah Utama Bank : 1.  2.
- b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah
5. NPWP
6. Bentuk Penanaman Modal PMA  PMDN  Lainnya
7. a. Tanggal Pendirian  -  -  b. Tanggal mulai kegiatan  -  -
8. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (apabila ada) : Jaringan Internasional  Jaringan Nasional   
Waralaba Internasional  Waralaba Nasional  KSO  Mandiri
9. a. Merek Dagang (apabila ada)  No.
- b. Pemegang Hak Paten (apabila ada)  No.

FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN (PERUSAHAAN PERORANGAN)

IZIN-IZIN DAN LEGALITAS LAINNYA YANG DIMILIKI (SIUP, SIL, SIUJK, HO, SITU, ... dst)

No.	Jenis Izin	Nomor	Dikeluarkan Oleh	Tanggal Dikeluarkan	Masa Laku (Th)
1.					
2.					
3.					
4.					

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN V : DATA PIMPINAN PERUSAHAAN**

Jumlah Pimpinan Perusahaan :  Pemilik/Penanggung Jawab

No	Kedudukan dalam perusahaan	Nama Lengkap	Tempat/Tanggal Lahir
(1)	(2)	(3)	(4)

Alamat Tetap	Kode Pos	Nomor Telepon
(5)	(6)	(7)

Kewarganegaraan	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan	Kedudukan dalam perusahaan lain	Nama Perusahaan
(8)	(9)	(10)	(11)

Alamat Perusahaan	Kode Pos	Nomor Telepon	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan
(12)	(13)	(14)	(15)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN VI : DATA KEGIATAN PERUSAHAAN**

**A. JENIS KEGIATAN USAHA**

- Kegiatan Usaha Pokok
- Kegiatan Usaha Lain :
  - 
  -
- Komoditi/Produk Utama
- Komoditi/Produk Lain :
  - 
  -

**B. Omset perusahaan ini per tahun (setelah perusahaan beroperasi) Rp.**   
 Terbilang

**C. Modal dan Saham**

- Modal Dasar Rp.
- Modal ditempatkan Rp.
- Modal disetor Rp.
- Banyaknya saham (Lembar)
- Nilai Nominal per Saham Rp.

**D. Total Asset (setelah perusahaan beroperasi) Rp.**

**E. Jumlah Karyawan :** WNI  WNA  Total Jumlah

**F. Kedudukan dalam mata rantai kegiatan usaha :**

Produsen  Sub Distributor  Eksportir  Distributor/Wholesaler/Grosir  Importir  Pengecer  Agen

Jika Produsen, untuk perusahaan yang menggunakan mesin agar mengisi data :

- Kapasitas terpasang :  Satuan
- Kapasitas produksi per tahun :  Satuan







# DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Kalimantan Nomor 74 Telepon (0282) 542909 Faksimile (0282) 542909  
CILACAP

Kode Pos 53224

## FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN PERSEROAN TERBATAS (PT)

Kepada Yth.

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN CILACAP

Selaku  
Kepala Kantor Pendaftaran Perusahaan Kab. Cilacap  
di - CILACAP

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud Undang-Undang Nomor 3 Tahun 1982 tentang Wajib Daftar Perusahaan :

1. Pendaftaran : Baru  Pembaharuan/Perpanjangan  Perubahan
2. Pembaharuan/Perpanjangan ke

### BAGIAN I : DATA PEMILIK

Diisi dengan huruf cetak

1. Nama Pengurus/  
Penanggungjawab \*\*)
2. Tempat Lahir Tgl. Lahir - -
3. Alamat rumah
- Propinsi Kab/Kota/Kodya
- Kecamatan Kelurahan
4. Nomor Telp./HP \*\*)
5. Nomor KTP/Paspor \*\*)
6. Kewarganegaraan

### BAGIAN II : LOKASI PERUSAHAAN

1. Nama Perusahaan
2. Alamat Perusahaan
- Propinsi JAWA TENGAH Kabupaten CILICAP
- Kecamatan Kelurahan
- Kode Pos No.Telp Fax
- E-mail

### BAGIAN III : DATA UMUM PERUSAHAAN

1. Nama Kelompok Perusahaan/Group (bila ada)
2. Status Perusahaan : Kantor Tunggal  Kantor Pusat  Kantor Cabang  Kantor Pembantu  Perwakilan

Jika Kantor Cabang/Kantor Pembantu/Perwakilan, lengkapi data :

- 1) Nama Perusahaan Induk
- 2) Nomor TDP
- Alamat Perusahaan
- Propinsi Kab/Kota/Kodya \*\*)
- Kecamatan Kelurahan
3. Lokasi Unit Produksi (apabila ada)
- Propinsi Kab/Kota/Kodya \*\*)
4. a. Nasabah Utama Bank : 1. 2.
- b. Jumlah Bank dimana perusahaan ini menjadi nasabah
5. NPWP
6. Bentuk Penanaman Modal PMA  PMDN  Lainnya
7. a. Tanggal Pendirian - - b. Tanggal mulai kegiatan - -
- c. Jangka waktu berdirinya perusahaan tahun
8. Bentuk kerjasama dengan pihak ketiga (apabila ada) : Jaringan Internasional  Jaringan Nasional   
Waralaba Internasional  Waralaba Nasional  KSO  Mandiri
9. a. Merek Dagang (apabila ada) No.
- b. Pemegang Hak Paten (apabila ada) No.

FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN (PERSEROAN TERBATAS)

**A. AKTA PENDIRIAN DAN PERUBAHAN**

1. Akta Pendirian  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -   
 Nama Notaris   
 Alamat Perusahaan   
 No. Telp
2. Akta Perubahan Terakhir  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -   
 Nama Notaris
3. Pengesahan Menteri Hukum dan HAM  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -
4. Persetujuan Menteri Hukum dan HAM Atas Akta Perubahan Anggaran Dasar  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -
5. Penerimaan Laporan Perubahan Anggaran Dasar  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -
6. Penerimaan Pemberitahuan Perubahan Direksi/Komisaris  
 Nomor  Tanggal Pengesahan  -  -

**B. IZIN-IZIN DAN LEGALITAS LAINNYA YANG DIMILIKI (SIUP, SII, SIUJK, HO, SITU,... dst)**

No.	Jenis Izin	Nomor	Dikeluarkan Oleh	Tanggal Dikeluarkan	Masa Laku (Th)
1.					
2.					
3.					
4.					

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN V : DATA PIMPINAN PERUSAHAAN**

Jumlah Pimpinan Perusahaan :  Dirut/Dir.Cabang/PenanggungJawab  Direktur  Komisaris

No	Kedudukan dalam perusahaan	Nama Lengkap	Tempat/Tanggal Lahir
(1)	(2)	(3)	(4)

Alamat Tetap	Kode Pos	Nomor Telepon	Kewarganegaraan
(5)	(6)	(7)	(8)

Tanggal Mulai Menduduki Jabatan	Bila sebagai Pemegang Saham (Khusus Komisaris/Direktur)		Kedudukan dalam perusahaan lain	Nama Perusahaan
	Jumlah saham yang dimiliki (lembar)	Jumlah modal disetor (Rp)		
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

Alamat Perusahaan	Kode Pos	Nomor Telepon	Tanggal Mulai Menduduki Jabatan
(14)	(15)	(16)	(17)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN VI : DATA PEMEGANG SAHAM**

JUMLAH PEMEGANG SAHAM (Selain yang menjabat sebagai Komisaris dan Direktur) :

No	Nama Lengkap	Alamat Lengkap	Kode Pos	No. Telp
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Kewarganegaraan	NPWP	Jumlah Saham Yg Dimiliki (lembar)	Jumlah modal yang disetor (Rp.)
(6)	(7)	(8)	(9)

**A. JENIS KEGIATAN USAHA**

1. Kegiatan Usaha Pokok
2. Kegiatan Usaha Lain :
  - a.
  - b.
3. Komoditi/Produk Utama
4. Komoditi/Produk Lain :
  - a.
  - b.

**B. Omset perusahaan ini per tahun (setelah perusahaan beroperasi) Rp.**   
 Terbilang

**C. Modal dan Saham**

1. Modal Dasar Rp.
2. Modal ditempatkan Rp.
3. Modal disetor Rp.
4. Banyaknya saham (Lembar)
5. Nilai Nominal per Saham Rp.

**D. Total Asset (setelah perusahaan beroperasi) Rp.**

**E. Jumlah Karyawan :** WNI  WNA  Total Jumlah

**F. Kedudukan dalam mata rantai kegiatan usaha :**

Produsen  Sub Distributor  Eksportir  Distributor/Wholesaler/Grosir  Importir  Pengecer  Agen

Jika **Produsen**, untuk perusahaan yang menggunakan mesin agar mengisi data :

- a. Kapasitas terpasang :  Satuan
- b. Kapasitas produksi per tahun :  Satuan
- c. Kandungan Komponen produk : Lokal  % Impor  %

Jika **Pengecer**, sebutkan jenis usaha : Swalayan/Supermarket  Toserba/Department Store  Toko/Kios  Lainnya

**BAGIAN VIII : DATA KHUSUS PERUSAHAAN**

Jenis Perusahaan : Swasta  Swasta Tbk/Go Publik  Persero  Persero Tbk/Go Publik   
 Persh Daerah  Persh Daerah Tbk/Go Publik

**BAGIAN IX : KATEGORI PERUSAHAAN**

(Kantor Tunggal tidak perlu mengisi)

Apabila pendaftaran ini dilakukan oleh Kantor Pusat/Induk, agar disebutkan setiap Kantor Cabang/Kantor Pembantu/Perwakilan

No.	Nama Perusahaan	No. TDP	Alamat Perusahaan
(1)	(2)	(3)	(4)

Kab/Kota/Kodya	Propinsi	Kode Pos
(5)	(6)	(7)

No. Telp	Status Perusahaan	Jenis Kegiatan Usaha
(8)	(9)	(10)

Ket: Apabila ruangan pada formulir tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani Direktur Utama/Penanggung Jawab dan stempel perusahaan

**BAGIAN X : PENGESAHAN**

Demikian formulir pendaftaran perusahaan ini diisi dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari keterangan tersebut ternyata tidak benar, maka kami bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Keterangan :**

- \*) Beri tanda ✓
- \*\*) Coret yang tidak perlu

Tanda tangan  
 Pengurus/Penanggung Jawab

Cap/Stempel Perusahaan &  
 Materai

Nama : \_\_\_\_\_

**LEMBAR PENGESAHAN/PENOLAKAN DAFTAR PERUSAHAAN  
(DIISI OLEH PETUGAS KPP)**

1. Nama Perusahaan

2. Nomor Tanda Daftar Perusahaan  1 | 1 | 0 | 8 | 1 |  Berlaku s/d tgl  -  -

**I. KETERANGAN PENDAFTARAN**

**a. Penyerahan Pertama / Ulangan**

Nomor Agenda :  Tanggal  -  Paraf Petugas

**b. Pengawasan/penelitian Formulir**

Tanggal  -  -  Nama  Paraf Petugas

**c. Pengesahan/Penolakan**

Tanggal  -  -

**d. Dicatat Dalam Buku Induk Perusahaan**

Nomor :  Tanggal  -  -  Nama Pencatat  Paraf Petugas

**II. PENGENALAN TEMPAT** (Lihat BAGIAN II. 2)

Kode Kecamatan

**III. GOLONGAN POKOK** (Lihat BAGIAN VII. A.1)

Kode KBLI

**IV. NOMOR URUT DAFTAR PERUSAHAAN** (Lihat Kolom 2 Buku Agenda Penyerahan dan Pengembalian Formulir)

Nomor

**V. CATATAN**

1. Alasan Penolakan
2. Lain-lain

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN CILACAP  
SELAKU  
KEPALA KANTOR PENDAFTARAN PERUSAHAAN

Tembusan :

1. Kepala KPP Pusat;
2. Kepala KPP Propinsi;
3. Perusahaan yang bersangkutan.

**Drs. BUDI SANTOSA, M.Si**  
NIP. 19701226 19900 002