



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BARAT**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**  
**DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Komplek Perkantoran Pemerintahan Kabupaten Bandung Barat Jalan Raya Padalarang – Cisarua KM 2 Ngamprah  
Email: dpmptspkbb@gmail.com Website: dpmptsp.bandungbaratkab.go.id Kode Pos 40552

**FORMULIR PENDAFTARAN PERUSAHAAN**  
**PERSEROAN TERBATAS (PT)**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Selaku  
Kepala Kantor Pendaftaran Perusahaan  
Kabupaten Bandung Barat  
di -  
**Bandung Barat**

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  \*)





**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.

Cap/Stempel Perusahaan & Materai

Tanda tangan  
 Pengurus/Penanggung Jawab

**Keterangan :**  
 \*) Beri tanda   
 \*\*) Coret yang tidak perlu

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

**e. Agenda PT**

Nomor :  /  .  .  /  /  Tanggal  -  -

**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**

- Alasan Penolakan
- Lain-lain

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN BANDUNG BARAT  
SELAKU  
KEPALA KANTOR PENDAFTARAN PERUSAHAAN**

Tembusan :

- Kepala KPP Pusat;
- Kepala KPP Propinsi;
- Perusahaan yang bersangkutan.