



**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**  
**PERUSAHAAN PERORANGAN (PO)**

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  \*)

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. [ ]  
 c. Pemegang Hak Cipta (apabila ada) [ ] No. [ ]

#### BAGIAN IV : LEGALITAS PERUSAHAAN

#### 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
(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 V : DATA KEGIATAN PERUSAHAAN**

**A. Jenis Kegiatan Usaha**

1. **Kegiatan Usaha Pokok** [grid]

2. **Kegiatan Usaha Lain :**

a. [grid]

b. [grid]

3. **Komoditi/Produk Utama** [grid]

4. **Komoditi/Produk Lain :**

a. [grid]

b. [grid]

**B. Omset Perusahaan Ini Per Tahun (*Setelah Perusahaan Beroperasi*) RP.** [grid]

Terbilang [grid]

**C. Modal Dan Saham**

1. Modal Dasar Rp. [grid]

2. Modal ditempatkan Rp. [grid]

3. Modal disetor Rp. [grid]

4. Banyaknya saham (Lembar) [grid]

5. Nilai Nominal Per Saham Rp. [grid]

**D. Total Asset (*setelah perusahaan beroperasi*) Rp.** [grid]

**E. Jumlah Karyawan : WNI** [grid] **WNA** [grid] **Total Jumlah** [grid]

**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 : [grid] Satuan [grid]

b. Kapasitas produksi per tahun : [grid] Satuan [grid]

c. Kandungan Komponen produk : Lokal [grid] % Impor [grid] %

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

**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/Penangung 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

**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 BANDUNG BARAT  
SELAKU  
KEPALA KANTOR PENDAFTARAN PERUSAHAAN**

Tembusan :

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