



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Dr. Susilo No. 2, Telp. (0721) 263076 Fax. (0721) 265723 Bandar Lampung

**SURAT PERMOHONAN  
TANDA DAFTAR PERUSAHAAN  
( KOPERASI )**

Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung  
Di Bandar Lampung

Yang bertanda tangan di bawah ini ini mengajukan permintaan pendaftaran perusahaan sebagaimana dimaksud UU No.3/1982 Tentang Wajib Daftar Perusahaan :

Permohonan Baru<sup>1)</sup> : ☐      Pembaruan/perpanjangan/ <sup>2)</sup> : ☐

Perubahan<sup>3)</sup> : ☐      Perpanjangan ke : ☐

**I. IDENTITAS PEMILIK/PENGURUS/PENANGGUNG JAWAB**

1 Nama : .....  
2 Alamat Tempat Tinggal : .....  
3 Tempat/Tanggal Lahir : .....  
4 Nomor Telepon /Fax. /HP : .....  
5 Nomor KTP / Paspor : .....  
6 Kewarganegaran : .....

**II. IDENTITAS PERUSAHAAN**

1 Nama Perusahaan : .....  
2 Alamat Perusahaan : .....  
3 Propinsi : Lampung  
4 Kotamadya : Kota Bandar Lampung  
5 Kecamatan : .....  
6 Kelurahan : .....  
7 Kode Pos : .....  
8 Nomor Telepon / Fax : .....  
9 E-mail : .....

**III. DATA UMUM PERUSAHAAN**

1 Nama Kelompok Perusahaan : .....  
/Group (Jika ada) .....  
2 Lokasi Unit Produksi : .....  
(Jika Ada) .....  
Propinsi ..... Kab/Kota/Kodya\*\*) .....  
3 a. Nasabah Utama Bank : .....  
b. Jumlah Bank dimana Perusahaan ini menjadi nasabah :   
4 N P W P : .....  
5 a. Tanggal Pendirian :   
b. Tanggal Mulai Kegiatan :   
c. Jangka Waktu Berdirinya Perusahaan “   
6 Bentuk Kerjasama : Jaringan Internasional ☐ Jaringan Nasional ☐  
Dengan Pihak Ketiga (Jika Waralaba Internasional ☐ Waralaba Nasional ☐  
Ada) KSO ☐ Mandiri ☐  
7 a. Merk Dagang (Jika Ada) : ..... No.....  
b. Pemegang Hak Paten (Jika Ada) : ..... No.....  
c. Pemegang Hak Cipta (Jika Ada) : ..... No.....

**IV. LEGALITAS KOPERASI**

**A. AKTA PENDIRIAN & PENGESAHAN :**

**1 Akta Pendirian**

Nomor : ..... Tanggal Pengesahan .....  
Nama Notaris : .....  
Alamat Kantor : .....  
Nomor Telepon : .....

**2 Akta Perubahan Terakhir**

Nomor : ..... Tanggal Pengesahan .....  
Nama Notaris : .....

**3 Pengesahan Menteri Koperasi dan UKM**

Nomor : ..... Tanggal Pengesahan .....

**4 Persetujuan Menteri Koperasi dan UKM Akta Perubahan Anggaran Dasar**

Nomor : ..... Tanggal Pengesahan .....

V. DATA PIMPINAN KOPERASI

Jumlah Pimpinan Perusahaan :  
Pengurus/Penangungjawab  Pengawas

No	Kedudukan Dalam Perusahaan Lain	Nama Lengkap	Tanggal Lahir	Alamat Tetap	Kode Pos	No. Telp.	Kewarga negaraan
1	2	3	4	5	6	7	8

Tgl. Mulai Menduduki Jabatan	Kedudukan Dalam Perusahaan Lain	Nama Perusahaan	Alamat Perusahaan	Kode Pos	No. Telp.	Tgl. Mulai Menduduki Jabatan
9	10	11	12	13	14	15

Catatan : Apabila Kolom Pengisian ini tidak cukup, agar pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani oleh Direktur Utama/Penangung Jawab dan diberi stempel perusahaan.

VI. LEGALITAS PERUSAHAAN

1 Akta Pendirian

Nomor

:

Tanggal Pengesahan

Nama Notaris

:

Alamat perusahaan

:

:

Nomor Telepon

:

B. IZIN-IZIN DAN LEGALITAS LAINYA YANG DIMILIKI (SIUP, SII, SIUJK, HO, SITU, DLL.)

No	Jenis Izin	Nomor	Dikeluarkan Oleh	Tanggal	Masa Berlaku s.d

Catatan: Apabila tidak cukup, agar ditulis pada lampiran tersendiri dengan ditandatangani oleh Direktur Utama/Penanggungjawab dan dibubuhkan Stempel Perusahaan

VII. DATA KEGIATAN PERUSAHAAN

A. JENIS KEGIATAN USAHA

1 Kegiatan Usaha Pokok

:

2 Kegiatan Usaha Lain

a.

b.

3 Kegiatan Usaha Pokok

:

4 Kegiatan Usaha Lain

a.

b.

B. Omset Perusahaan (setelah beroperasi)

Rp.

Terbilang :

C. Modal Dan Saham

1 Modal Dasar

Rp.

4 Banyaknya Saham (Lb)

2 Modal Ditempatkan

Rp.

5 Nilai Nominal per Saham

Rp.

3 Modal Disetor

Rp.

D. Total Asset (Setelah Perusahaan Beroperasi)

Rp.

E. Jumlah Karyawan

WNI

WNA

Total Jumlah :

F. Kedudukan Dalam Mata Rantai Kegiatan Usaha \*)

Produsen

Distributor/Wholesaler

Eksportir

Pengecer

Subdistributor

/Grosir

Importir

Agen

Jika Produsen, maka 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

Toserba/Departemen Store

Toko

Lainya

/Supermarket

VIII. PENGESAHAN

Demikian Surat Permohonan TDP ini, kami isi dengan sebenarnya, Apabila dikemudia Hari ternyata data atau informasi dan keterangan tersebut tidak benar atau palsu, kami menyatakan bersedia untuk dicabut TDP yang telah diterbitkan dan dituntut sesuai dengan peraturan perUndang-Undangan yang berlaku.

Catatan :

Bandar Lampung, .....20....

\*) Beri tanda salah satu

\*\*) Coret yang tidak perlu

\*\*\*) Dibubuhkan cap Perusahaan

Pengurus/Penanggungjawab

Materai

Rp.6.000

Nama :

Jabatan :

KELENGKAPAN PERSYARATAN

(ditandai oleh Petugas)

1 Fotokopi KTP Penanggungjawab/ Direktur/ Pimpinan

4 Fotokopi PBB

2 Fotokopi NPWP

5 Fotokopi Akta Pendiria Perusahaan (jika ada)

3 Fotokopi SITU/HO