



Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

DATA PRIBADI

Nama Lengkap (sesuai KTP) :

Nomor KTP :

Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)

Tempat & Tgl. Lahir : & / /
Tgl Bln Thn

Alamat (sesuai KTP) :

Kelurahan & Kecamatan :

Kota / Kotamadya / Kabupaten :

Alamat Kantor / Surat Menyurat :

Kelurahan & Kecamatan :

Kota / Kotamadya / Kabupaten :

No. Telepon : Rumah : Kantor : Handphone :

Pendidikan terakhir : SMP SMU Akademi Universitas

Status pernikahan : Lajang Menikah Duda / Janda

Nama Istri / Suami:

Jumlah Anak: Orang

Nama Ibu Kandung Pemohon :

Nama Ahli Waris :

Hubungan dengan ahli waris : Istri / Suami Orang Tua Anak lainnya, sebutkan _____

DATA PERPAJAKAN

No. NPWP Pribadi :

Nama di kartu NPWP :

Alamat di kartu NPWP :

DATA PEKERJAAN

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

No. Telp./No.Fax. Perusahaan : Ext: /

Divisi / Bagian / Jabatan :

Status Karyawan : Karyawan Tetap Kontrak dengan jangka waktu
Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)

Dengan menandatangani formulir permohonan ini, calon anggota SETUJU untuk memenuhi semua ketentuan yang tertera dalam Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga, Peraturan khusus dan kebijakan-kebijakan lainnya yang ada di Koperasi Simpan Pinjam SUKSES ARTHA MANDIRI.

Demikian formulir ini saya isi dengan keterangan yang benar.

Pemohon,

(.....)
Nama Jelas

Diproses oleh,

(.....)
Nama Jelas

Disetujui oleh,

(.....)
Nama Jelas

Diisi oleh Koperasi Simpan Pinjam SUKSES ARTHA MANDIRI

No. Anggota : -

Tgl Masuk : - -