



**PT. DAIKIN APPLIED SOLUTIONS INDONESIA**  
( Formerly PT. Tatasolusi Pratama )

**FORM APLIKASI DEALER**

Nama dan Alamat Perusahaan :

Status Perusahaan

( Silahkan beri tanda x )

- Perorangan / Toko  
 CV  
 Perusahaan Terbatas (PT)  
 Perusahaan Terbuka (Tbk)

No. Telpon :

Alamat yang terdaftar ( bila berbeda dengan diatas )

Badan Usaha Milik Negara

( Silahkan beri tanda x )

- Ya  
 Tidak

No. Telpon :

Alamat Website (bila ada):

No NPWP :

Tanggal Berdiri :

No SIUP :

Tanggal Mulai beroperasi :

Kredit Limit yang diajukan :

CREDIT LIMIT: \_\_\_\_\_

Dari Tanggal : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_

Modal Dasar : \_\_\_\_\_

Modal Yang ditempatkan : \_\_\_\_\_

Modal yang dibayarkan penuh : \_\_\_\_\_

**KHUSUS PARTNER / DIREKTUR / SENIOR MANAGER**

NAMA DAN NO. NPWP	JABATAN	TANGGAL LAHIR	ALAMAT RUMAH	JUMLAH SAHAM %

**INFORMASI PEMEGANG SAHAM ( KHUSUS PEMEGANG SAHAM DIATAS 5% )**

NAMA DAN NO. NPWP	ALAMAT RUMAH	WARGA NEGARA	JUMLAH SAHAM %

**INFORMASI PENJAMIN**

NAMA	TANGGAL BERDIRI PERUSAHAAN	ALAMAT RUMAH	JABATAN	NO TELP.

**ANAK PERUSAHAAN DAN BISNIS LAINNYA**

NAMA PERUSAHAAN	BIDANG USAHA	ALAMAT	MODAL DISETOR

STATUS KANTOR / TOKO / BANGUNAN

  


MILIK SENDIRI

SEWA

JUMLAH PEGAWAI :

**BIDANG USAHA**

SEJARAH SINGKAT PERUSAHAAN
SEBUTKAN PENGALAMAN DI BIDANG USAHA

**PROYEK SEBELUMNYA/ TERKINI ( KHUSUS DIISI KONTRAKTOR )**

NAMA PROYEK	PEMILIK / KONTRAKTOR UTAMA	JUMLAH KONTRAK (USD)	TGL START / SELESAI

**INFORMASI LAIN-LAIN**

--

**REFERENSI DAGANG**

NAMA	ALAMAT	PIC / PENANGGUNG JAWAB	NO TELP.

**FASILITAS BANK DAN PERUSAHAAN ASURANSI**

NAMA & NO. REKENING	ALAMAT	TIPE FASILITAS	BATAS KREDIT	JAMINAN YANG DIBERIKAN

**ASSET / KEPEMILIKAN BANGUNAN**

KETERANGAN SINGKAT	ESTIMASI HARGA	ALAMAT	DIBEBANKAN KEPADA
1) OLEH PERUSAHAAN			
2) OLEH PENJAMIN			

**PERNYATAAN**

Saya, Tuan / Nyonya/ Nona ..... Menyatakan bahwa informasi yang diberikan dalam aplikasi diatas Adalah yang sebenar-benarnya

Saya memberikan otoritas kepada Tuan/Nyonya/Nona ..... untuk memberikan tambahan informasi yang dibutuhkan.

Saya mengerti bahwa bila memberikan pernyataan yang salah atau informasi yang tidak benar adalah melanggar hukum dimana

Akan mengakibatkan pemutusan hubungan sebagai dealer PT Daikin Applied Solutions Indonesia

**CAP RESMI PERUSAHAAN**

Tanda Tangan: \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

No. NPWP : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

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

Tanggal : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan : \_\_\_\_\_

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

Saksi : \_\_\_\_\_

No NPWP : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_