



ASOSIASI PENGUSAHA PERNIKAHAN DAN GAUN INDONESIA

Nama Perusahaan :
Nama Perusahaan Sesuai Hukum :
Nama Pimpinan Perusahaan :
Jabatan di Perusahaan :
Bidang Usaha :
Alamat :
Telephone :
Fax :
Mobile Phone :
E-Mail :
Media Sosial & OnLine :

Mohon Melampirkan Persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi KTP Pemilik Perusahaan dan Pas Foto ukuran 4 x 6 sebanyak 2 (dua) Lembar
2. Fotokopi Akta Pendirian Perusahaan
3. Fotokopi NPWP
4. Fotokopi SIUP / TDP / DOMISILI yang masih berlaku
5. *Member Fee* : Rp 1.000.000,- / Tahun

Member Fee dapat ditransfer ke :

Kode Bank : 023
Nama Bank : Bank UOB
No. a/c : 529 300 4111
Nama a/c : APPGINDO
Cabang : KCP TANAH ABANG

Menyatakan dengan ini bersedia untuk menjadi Anggota APPGINDO serta mentaati peraturan dan tata tertib yang telah ditentukan oleh APPGINDO.

Jakarta, , 20.....
Pimpinan Perusahaan,

(_____)
Nama Jelas & Cap Perusahaan