

Lokasi Pendaftaran/Cabang:

**FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN PT. PELABUHAN TANJUNG PRIOK**

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (\*), sifatnya wajib diisi (mandatory)

**INFORMASI UMUM**

Nama Perusahaan\*:

(diisi sesuai akta pendirian tanpa menyertakan "PT", "CV", dsb.)

Jenis Perusahaan\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

PT  CV  UD  Firma  Koperasi  BUT

Jenis Pendaftaran\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

Mitra  Mitra & Pelanggan

Jenis Pelanggan/Mitra\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

PBM

Jenis Layanan\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

Kapal  Petikemas  Non Petikemas  Rupa-rupa

Kelompok Pelanggan\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

BUMN  Swasta  TNI/ POLRI  Pribadi  Instansi Pemerintah

Apakah perusahaan Anda merupakan anak perusahaan (memiliki induk)?\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

Ya  Bukan

Jika "Ya", tuliskan nama Induk Perusahaan/ Holding Company Anda:

(\*Informasi Induk Perusahaan harus disertakan dengan melampirkan form yang sama berisi informasi Induk Perusahaan)

Jumlah Karyawan\* (beri tanda centang (✓) salah satu):

1-10  11-100  101-1000  >1000

Website :

No.Telepon Kantor:

Email Kantor:

Alamat Perusahaan\*:

Provinsi\*:

Kota/ Kab\*:

Kode Pos\*:

Kecamatan \*:

Kelurahan/Desa\*:

Tanggal Ulang Tahun Perusahaan:

Tanggal Bergabung dengan IPC:

Tanggal Berdiri Perusahaan:

**INFORMASI NPWP**

NPWP\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama sesuai NPWP\*:

Alamat Sesuai NPWP\*:

INFORMASI PIMPINAN PERUSAHAAN		
1	Nama Depan*:	
	Nama Belakang*:	
	Jabatan*:	
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____	
	Jenis Kelamin ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):	
	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
	Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):	
	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email Utama*:	
	Email Alternatif:	
	Nomor Handphone Utama*:	
	Nomor Handphone Alternatif:	
	Nomor Telephone:	
	No. Fax :	
	Kewarganegaraan*:	
	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:	
	Masa Berlaku Identitas*:	
	Alamat:	
	Provinsi:	Kota/ Kab:
Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	
2	Nama Depan*:	
	Nama Belakang*:	
	Jabatan*:	
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____	
	Jenis Kelamin ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):	
	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
	Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):	
	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email Utama*:	

Email Alternatif:		
Nomor Handphone Utama*:		
Nomor Handphone Alternatif:		
Nomor Telephone:		
No. Fax :		
Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*:		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	

INFORMASI PENGURUS PERUSAHAAN			
1	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Nama Depan:		
	Nama Belakang*:		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
	Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email *:		
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:	
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
	Alamat:		
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	
	2	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
Nama Depan:			
Nama Belakang*:			
Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____			

	Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email *:		
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:	
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
	Alamat:		
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	
3	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Nama Depan:		
	Nama Belakang*:		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
	Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email *:		
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:	
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
	Alamat:		
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	
4	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Nama Depan:		
	Nama Belakang*:		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		

Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):		
<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu
<input type="checkbox"/> Budha	<input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
Email *:		
Nomor Handphone*:		Nomor Telephone*:
Kewarganegaraan*:		
<input type="checkbox"/> WNI	<input type="checkbox"/> WNA	
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:
5	Jabatan*:	
<input type="checkbox"/> Manager Operasional	<input type="checkbox"/> Manager Keuangan	<input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan
Nama Depan:		
Nama Belakang*:		
Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
Agama ( <i>beri tanda centang (✓) salah satu</i> ):		
<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu
<input type="checkbox"/> Budha	<input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
Email *:		
Nomor Handphone*:		Nomor Telephone*:
Kewarganegaraan*:		
<input type="checkbox"/> WNI	<input type="checkbox"/> WNA	
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:

NO	INFORMASI BANK ACCOUNT
1	Layanan*:
<input type="checkbox"/> Petikemas	<input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
Jenis Pembayaran*:	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
Nomor Rekening*:	

	Nama Bank*:
2	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
3	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
4	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:

#### PERIZINAN

Nomor SIUPBM *:
Tanggal Terbit SIUPBM*: ____ - ____ - ____ (format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)
Tanggal Berlaku SIUPBM*: ____ - ____ - ____ (format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

#### KEANGGOTAAN ASOSIASI

Nama Asosiasi:
Nomor Keanggotaan:
Tanggal Terbit: ____ - ____ - ____ (format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)
Tanggal Berlaku: ____ - ____ - ____ (format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

#### DOKUMEN PENDUKUNG

No.	Nama Dokumen	Tersedia	Tidak Tersedia
-----	--------------	----------	----------------

<b>WAJIB</b>			
1	Surat Permohonan Registrasi Pelanggan Baru/ Ulang ke VP Komersial PT. Pelabuhan Tanjung Priok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy SIUPBM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TIDAK WAJIB</b>			
7	Photo copy Domisili Perusahaan yang masih berlaku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>TANDA TANGAN PIMPINAN</b>	
<p>Dengan ini menyatakan bahwa informasi yang kami berikan adalah benar dan kami setuju serta bersedia terikat pada segala ketentuan dan syarat-syarat dalam ketentuan umum Berlangganan Jasa lainnya di IPC sebagai berikut:</p> <p>A. Kewajiban Pelanggan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan informasi mutakhir atas segala perubahan data di atas pada kesempatan pertama.</li> <li>2. Mentaati dan tunduk pada peraturan yang berlaku di lingkungan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero);</li> <li>3. Menyelesaikan seluruh kewajiban yang timbul dari penggunaan jasa kepelabuhanan dan/atau fasilitas kepelabuhanan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero);</li> <li>4. Pelanggan bertanggung jawab untuk mengganti kerugian atas kerusakan bangunan dan/atau fasilitas pelabuhan serta terjadinya pengotoran dan/atau pencemaran lingkungan yang diakibatkan oleh kegiatan pelanggan;</li> </ol> <p>B. Hak Pelanggan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan fasilitas pelayanan jasa kepelabuhanan yang dibutuhkan dari PT Pelabuhan Indonesia II (Persero) sesuai dengan ketentuan yang berlaku;</li> <li>2. Mendapatkan informasi terkait prosedur dan aturan yang berlaku dalam kegiatan jasa kepelabuhanan di lingkungan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero);</li> <li>3. Mendapatkan nomor ID Pelanggan sebagai bukti telah terdaftar baik secara sistem maupun administrasi di lingkungan Cabang Pelabuhan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero).</li> </ol>	
Tanda Tangan, stempel & Nama Jelas:	Tanggal:

Informasi Lebih Lanjut :

**Sub Divisi Customer Service**

PT.PELABUHAN TANJUNG PRIOK

Jl.Raya Pelabuhan No.9 Tanjung Priok

Gedung Teknik Lt.1

Phone : (021)4301080 ext : 2734

Direct : (021)43933367

PIC : stella/ awi

Email : [customerservice.ptp@indonesiaport.co.id](mailto:customerservice.ptp@indonesiaport.co.id)

[Registrasi.ptp@gmail.com](mailto:Registrasi.ptp@gmail.com)