



FORM UPDATE DATA BADAN USAHA

Kode Badan Usaha/Badan Hukum Lainnya :

IDENTITAS BADAN USAHA/BADAN HUKUM LAINNYA

Nama Badan Usaha/Badan Hukum Lainnya :

Alamat Badan Usaha/Badan Hukum Lainnya :

Kelurahan :

Kecamatan :

Kota : Kode Pos :

Telepon & Faksimili Badan Usaha :

Email Badan Usaha/Badan Hukum Lainnya¹⁾ :

Nomor Izin Usaha/Izin Lainnya :

NPWP Badan Usaha :

Nama Pimpinan Badan Usaha :

Jumlah Pekerja saat ini²⁾ : Jiwa

IDENTITAS CONTACT PERSON BADAN USAHA/BADAN HUKUM LAINNYA³⁾

Nama Lengkap PIC :

Jabatan PIC :

Telepon PIC : Ext :

Handphone PIC :

Email PIC¹⁾ :

Saya menyatakan bahwa informasi ini dibuat dengan sebenarnya, apabila informasi ini tidak benar maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Catatan : 1) Email Badan Usaha dan Email PIC harus diisi dengan alamat email yang berbeda. Email Badan Usaha silahkan diisi dengan Email resmi Badan Usaha atau Email Pimpinan Badan Usaha.

2) Jumlah pekerja saat ini diisi sesuai yang dilaporkan kepada Dinas Tenaga Kerja/Instansi Lainnya Terkait.

3) Identitas PIC diisi dengan identitas karyawan yang ditunjuk menjadi PIC Badan Usaha untuk mengurus BPJS

Kesehatan

dari Badan Usaha yang bersangkutan, bukan Pimpinan Badan Usaha

.....
Nama Pimpinan BU

Nama Lengkap , tanda tangan dan stempel Perusahaan