



Koperasi Astra International
 Jl. Mitra Sunter Boulevard C-2 Kav. 90
 Sunter Jaya, Jakarta 14350
 Telp. : (021) 65832776 (Hunting)
 Fax. : (021) 65835022
 www.koperasi-astra.com

Di isi oleh Anggota	
No. Anggota :	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Diproses oleh :	Bag. Keanggotaan
Tgl :	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (.....)

FORMULIR PERMOHONAN GANTI KARTU KOPERASI ASTRA INTERNATIONAL

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Data Pribadi

Nama Lengkap (sesuai KTP) :	<input type="text"/>
Nomor KTP :	<input type="text"/>
Masa Berlaku KTP :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Jenis Kelamin <input type="checkbox"/> Laki / <input type="checkbox"/> Perempuan
	tgl / bln / thn Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)
Tempat & Tgl. Lahir :	<input type="text"/> & <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Alamat (sesuai KTP) :	<input type="text"/>
	Kelurahan : Kecamatan :
	Kotamadya/ Kabupaten : Kode pos : <input type="text"/>
Alamat Tempat Tinggal (jika tidak sesuai KTP) :	<input type="text"/>
	Kelurahan : Kecamatan :
	Kotamadya/ Kabupaten : Kode pos : <input type="text"/>
No. Telepon :	Rumah : HP :
Status Tempat Tinggal :	<input type="checkbox"/> Milik sendiri <input type="checkbox"/> Rumah Dinas <input type="checkbox"/> Milik Orang Tua <input type="checkbox"/> Kontrak <input type="checkbox"/> Lain-lain
	Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)
Menempati alamat tsb sejak :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Tgl / bln / Thn
Pendidikan Terakhir :	<input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMU <input type="checkbox"/> Akademi <input type="checkbox"/> Universitas
Status Perkawinan :	<input type="checkbox"/> Lajang <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Duda/Janda
Nama Istri / Suami :	<input type="text"/>
Jumlah Anak :	<input type="text"/> Orang
Nama Ibu Kandung Pemohon :	<input type="text"/>
NPWP Pribadi :	<input type="text"/>
Nama Ahli Waris :	<input type="text"/>
Hubungan ahli waris :	<input type="checkbox"/> Istri / Suami <input type="checkbox"/> Orang Tua <input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan

Data Pekerjaan

Nama Perusahaan :	<input type="text"/>
Alamat Perusahaan :	<input type="text"/>
No. Telp. /No. Fax. Perusahaan :	<input type="text"/> Ext : <input type="text"/> / <input type="text"/>
N.R.P. / N.I.K. / N.P.K. :	<input type="text"/> Golongan Standar Astra Group : <input type="text"/>
Divisi / Bagian / Jabatan :	<input type="text"/>
Tgl. Masuk ke Perusahaan :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Status karyawan : <input type="checkbox"/> Karyawan Tetap <input type="checkbox"/> Kontrak
	tgl / bln / thn Pilih salah satu dan beri tanda silang (X)

Demikian formulir ini saya isi dengan keterangan yang benar.

Catatan :

- Melampirkan Copy KTP (1 Lembar), Copy ID Card (1 lembar) & Copy Npwp (1 lembar)
- Membayar biaya ganti kartu KAI Rp.10.000,-
- Mohon data diisi dengan lengkap dan jelas

Pemohon

(.....)

Tanda Tangan