

**PT. POS INDONESIA (PERSERO)**

Jl. Merdeka No.3 Palembang
 Telp : +62 711-311156
 Fax : +62 711-310755
 E-mail : agenpos@posindonesia.co.id

AGENPOS
 lebih dekat dan lebih mudah

FORMULIR PENDAFTARAN AGENPOS

JENIS KEPEMILIKAN AGENPOS	<input type="checkbox"/> Perorangan <input type="checkbox"/> Badan Usaha	JENIS LAYANAN	<input type="checkbox"/> Jasa Kurir <input type="checkbox"/> Jasa Keuangan
INFORMASI AGENPOS			
A. DATA PENANGGUNG JAWAB		B. DATA AGENPOS	
Nama Lengkap		Nama Agenpos	
No KTP/SIM/		Alamat	
Alamat		Kelurahan/ Desa	
Kota	Propinsi	Kecamatan	Kota
Kode Pos		Kode Pos	
Telepon		Telepon	
Faksimili		Faksimili	
Selular		Selular	
Alamat E-Mail		Kantor Pos Penghubung	
C. DATA PERUSAHAAN		D. SYARAT-SYARAT KEAGENAN [LAMPIRAN]	
(wajib diisi jika jenis kepemilikan Agen Badan Usaha)			
Nama Perusahaan		Fc KTP/ Tanda Pengenal	<input type="checkbox"/>
Alamat		Fc Surat Keterangan Domisili Usaha	<input type="checkbox"/>
Kota	Propinsi	Fc SIUP	<input type="checkbox"/>
Kode Pos		Fc NPWP	<input type="checkbox"/>
Telepon		Pas Foto 3 x 4	<input type="checkbox"/>
Faksimili		Denah Lokasi Agenpos	<input type="checkbox"/>
No NPWP		SYARAT PEMBUKAAN LAYANAN WESELPOS	
DATA UNTUK PEMBUKAAN LAYANAN JASA KEUANGAN (DIISI OLEH MAIN AGENT)			
Kode Agen :	No. Account Buffer :		
Dengan ini kami menyatakan bahwa informasi yang kami berikan adalah benar adanya dan bersedia mematuhi ketentuan dan syarat yang telah ditentukan.			
20	Pemohon	Disetujui Oleh	PT. Pos Indonesia (Persero)
Nama dan Tanda tangan		Main Agent	Kepala Kantor Pos