

DATA PENGALUAN TELEFON SELULER
 MELALUI SURAT
 JANUARI-JUNI 2000

NO	MASALAH	SATELINDO	TELKOMSEL	EXCELCOMINDO	KOMSELINDO
1	Masa berlaku kartu prabayar	1	0	0	0
2	Penerimaan sinyal rendah	1	0	0	0
3	Pemblokiran sepihak	1	1	0	0
4	Sisa pulsa hangus	1	0	0	0
5	Tidak bisa terima SMS	1	0	0	0
6	Rekening tagihan melonjak	0	0	0	1
7	Kartu prabayar gelap	0	1	0	0
8	No. kartu hilang	0	1	0	0
9	Pelayanan petugas	0	1	0	0
	JUMLAH	5	4	0	1



DIISI PELANGGAN

DATA PELANGGAN

Apakah Anda menjadi pelanggan TELKOMSEL? Ya Tidak

Telepon

Apakah Anda memiliki Telepon Seluler lain? Ya Tidak

Ya, Nama Operator No Telepon

Alas Nama Pribadi Perusahaan

Nama Perusahaan

Nama Pelanggan Jenis Kelamin LK PR

Alamat

Kode Pos (wajib diisi) Kota Provinsi

Telepon / Fax (wajib diisi) Kode Area Fax Kode Area

Tempat / Tgl Lahir / /

Jenis / /

Pekerjaan / Jabatan /

Penghasilan per tahun (Rp)

Nama Ibu kandung sebelum menikah (wajib diisi)

Identitas KTP NRP NIMS

No Identitas / Masa Berlaku (wajib diisi) / /

No Akte / SIUP (*)

NPWP (*)

DATA PENAGIHAN

Alamat Tagihan Rumah Kantor

Nama

Alamat

Telepon

Kode Pos (wajib diisi) Kota Provinsi

Telepon / Fax /

Disi jika Tagihan ke Rumah Kode Area

Status Rumah Milik sendiri Sewa Lainnya Kost Lama Menempati Tahun Bulan

Disi jika Tagihan ke Kantor

Nama Pekerjaan Tahun Bulan

Telepon

DATA PEMBAYARAN

Cara Pembayaran Tunai Kartu Kredit Awa Debet Bank Debet Lain-lain

No. Mengetahui / No. Kartu Kredit (jika berlaku)

Bulan Tahun

Card Issuer / Telp

Inisiasi Pembayaran Ya Tidak

DIISI DEALER

Kode / Nama

Nama Pen Sraya

Kode / Nama Dealer

Nama Petugas

Tempat

No Telepon GSM

No KartuHALG

Perak PONSEL

Keperluan yang diperlukan (Fotokopi) KTP Rek. Tel. Listrik PAM Surat Keterangan Pekerjaan Surat Jaminan Pembayaran SIUP / Akte NPWP Kartu Keluarga Kartu Kredit Faktur Pajak

KIMS Faktur Pajak - Ho Surat Keterangan Bank Pas Foto Denah Loka

PENGESAHAN

Ini menandakan bahwa PONSEL tersebut pada butir 1B secara resmi adalah milik dari pelanggan yang telah menandatangani formulir ini, kami telah memeriksa dan memastikan semua pelayanan dan ketentuan sesuai yang terdapat dalam kontrak berlangganan GSM Telkomsel (selanjutnya disebut sebagai "KONTRAK").

2500 Pelanggan

Dealer _____ Cap. Perusahaan (jika atas nama Perusahaan)

Materai Rp 2000,-

Nama Jelas _____ Nama Jelas _____

ISI PELANGGAN

ISI PELANGGAN:

Ya Tidak
 Nama Operator _____
 No. Telepon _____
 Jenis Pelanggan _____
 Nama _____
 Perusahaan _____
 Pelanggan _____
 Kode Pos (wajib diisi) _____ Kota _____ Provinsi _____
 Kode Area _____ Kode Area _____
 Tgl / Bln / Tahun _____
 Alamat / Jabatan / _____
 Besaran per tahun (Rp) _____
 Ibu kandung menikah (wajib diisi) _____
 KTP NRP KIMS _____
 Mulas / Masa _____ Tgl / Bln / Tahun _____
 No. / SIUP (*) _____
 NPI _____

ISI PENAGIHAN

Rumah Kantor
 Kode Pos (wajib diisi) _____ Kota _____ Provinsi _____
 Kode Area _____ Kode Area _____
 Misk sendiri Misk keluarga Misk Prigun Kantor Kosi Lama Menempat _____ Tahun _____ Bulan _____
 Tahun _____ Bulan _____
 Fax _____

ISI PEMBAYARAN

Tunas Bawa Transfer Auto Debit Kartu Debit Kartu Kredit
 Bulan _____ Tahun _____
 Kode Area _____
 Ya Tidak

ISI DEALER

Nama _____
 No. Saya _____
 Nama Dealer _____
 Alamat _____
 No. GSM _____
 No. HALG _____
 No. ONSEL _____
 KTP Rekening Tabung PAM Surat Keterangan Pekerjaan Surat Jaminan Pembayaran SIUP / Akte NPWP Kartu Keluarga Kartu Kredit Faktur Pajak KIMS Faktur Pajak - No. _____
 Surat Keterangan Bank Pas Photo Denah Lokasi

INGESAHAN

Dengan seluruh keterangan / data - data di atas adalah
 menyatakan bahwa PONSEL tersebut pada butir 19
 adalah didapat dan sumber yang sah menurut hukum
 (mendukung) formulir ini, kami telah memahami dan
 semua persyaratan dan kelengkapan sesuai yang
 dalam kontrak Barangannya GSM Telkomsel (dibuat
)
 Dealer _____ 2000
 Pelanggan _____
 Cap Perusahaan
 (Aka atas nama Perusahaan)
 Maksimal
 Rp 2000,-
 Nama Jelas _____ Nama Jelas _____

FORMULIR PERMOHONAN BERLANGGANAN GSM TELKOMSEL

DIISI PELANGGAN

INFORMASI PELANGGAN

1. Pernah mendapat panggilan TELKOMSEL
 Ya Tidak

2. No. Telepon: 0 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

3. Pernah menjadi pelanggan Telepon Seluler lain? Ya Tidak

4. Ya, Nama Operator: _____ No. Telepon: _____

5. Alat Nama: Pribadi Perusahaan

6. Nama Perusahaan: _____

7. Nama Pelanggan: _____ Jenis Kelamin: LK PR

8. Alamat: _____

9. Kode Pos (wajib diisi): _____ Kota: _____ Provinsi: _____

10. Telepon / Fax (Wajib diisi): _____

11. Kode Area: _____ / _____

12. Tempat / Tgl. Lahir: _____ / _____ / _____

13. Agama: _____

14. Pekerjaan / Jabatan / Penghasilan per tahun (Rp): _____ / _____

15. Nama Ibu kandung sebelum menikah (wajib diisi): _____

16. Identitas: KTP NRP KIMS _____

17. No. Identitas / Masa Berlaku (wajib diisi): _____ / _____ / _____

18. No. Akte / SIUP (*): _____

19. NPWP (*): _____

INFORMASI PENAGIHAN

1. Alamat Tagihan: Rumah Kantor

2. Nama: _____

3. Alamat: _____

4. Kode Pos (wajib diisi): _____ Kota: _____ Provinsi: _____

5. Telepon / Fax: _____

6. Kode Area: _____ / _____

7. Desu jika Tagihan ke Rumah
 Sifat Rumah: Maksimal Menengah Kecil Lainnya _____
 Sewa Lama Menembat _____ Tahun _____ Bulan

8. Desu jika Tagihan ke Kantor
 Lama Berkeaja: _____ Tahun _____ Bulan

9. Telepon: _____ Fax: _____

INFORMASI PEMBAYARAN

1. Cara Pembayaran: Tunai Bank Transfer Auto Debet Kartu Debet Kartu Kredit

2. No. Rekening / No. Kartu Kredit / Masa Berlaku: _____ / _____ / _____

3. Card Issuer / Telp: _____ / _____

4. Rencan Pembayaran: Ya Tidak

DIISI DEALER

1. Kode / Nama Gha. Pan Sraya / Kode / Nama Dealer: _____

2. Nama Petugas Penjual: _____

3. No. Telepon GSM: 0 8 1 1 1 1 1 1

4. No. KartuHALG: 6 2 1 0 _____

5. Merek PONSEL No. IMEI: _____ / _____ / _____

6. Persyaratan yang Dampirkan (Fotokopi): KTP Rek. Telp. Listrik, PAM Surat Keterangan Penerimaan Surat Jaminan Pembayaran SIUP / Akte NPWP Kartu Keluarga Kartu Kredit Faktur Pajak

7. KIMS Faktur Pajak - No. _____ Surat Keterangan Bareng Pas. Photo Denah Lokasi _____

PENGESAHAN

1. Pernyataan: _____

2. Kami menjamin seluruh keterangan / data / data di atas adalah benar

3. Kami menyatakan bahwa PONSEL tersebut pada butir 10 (diatas) adalah didapat dari sumber yang sah menurut hukum

4. Dengan menandatangani formulir ini, kami telah memahami dan menyetujui semua pernyataan dan ketentuan-ketentuan yang tertera dalam kontrak Berlangganan GSM Telkomsel (dibaca dengan teliti)

5. Nama Dealer: _____ 2005 _____ Pelanggan: _____

6. Nama Jelas: _____ Nama Jelas: _____

7. Cap Perusahaan (Jika atas nama Perusahaan): _____

8. Materai Rp. 2000,-

Perihal menjadi pelanggan GSM Satelindo : Ya Tidak
 Jls. Ya, No. Telp GSM 0216 - _____ No. Lungsung : _____
 Jenis Bungkusan (jenis sell) : Atas nama Pribadi Atas nama Perusahaan

A. Data penanggung jawab / pembayar tagihan

Nama : _____
 Tgl. Lahir : _____ Pria Wanita
 Pekerjaan : Pelajar/PPS Ibu Rumah Tangga Karyawan Wiraswasta
 Identifikasi : KTP MKAS MKAS Bekas (tidak valid)
 No. Identitas : _____
 Smpg Pribadi : _____
 Nama No. Nandung sebelum menikah : _____
 Alamat Lengkap : _____
 a. Alamat setiap Tanda Pengenal : _____

Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax : _____
b. Alamat Menawarkan
 Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax : _____

B. Data Penerima/Perusahaan

Nama Perusahaan : _____
 Jabatan/Sagan : _____
 Alamat lengkap : _____
 Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax : _____
 NPWP : _____
 SUIP : _____
 Jenis Usaha : Pemerintah Keuangan Manufaktur Perdagangan Jasa

C. Data Bank Pelanggan

No. Rekening Bank : _____
 Giro Tabungan Bank dan Casing
 No. Karmi Kredit : _____
 Visa Master BCA Diners Amex JCB
 Pribadi : Berakhir diri (bcs. Tim)

Alamat Pengiriman : Sesuai tempat pengenal Menjawab/Selanjut
 Lain Lain
 Nama Billing : _____
 Jenis Billing : Bulanan Persegi
 (Jenis Billing Pengiriman sesuai dengan jenis layanan yang dipilih)
 Status Rumah : Milik Keluarga Milik Perusahaan Nomina Kos
 Lantai : _____
 Cara pembayaran : Milik Sendiri Milik Keluarga Milik Perusahaan Nomina Kos
 Transfer Direct Debit

Fax Data Call Forwarding
 SMS International Roaming Debt to Billing
 GPRS Call Waiting 100 SUI
 Call Forwarding Call Forwarding
 Call Forwarding Call Forwarding

Kode dealer/seller : _____ Nama Wilson
 Nama dealer/seller : _____
 No. Telp GSM (MSISDN) : 0216 - _____ No. Candi No. Boss
 No. SIM Card : 88620-00000- _____ Tipe : Prepaid Recharge
 No. Lungsung : _____
 Merk/Tipe Handset : _____
 No. IMEI : _____
 Nama Penribat Faktur : _____
 No. Tagg Faktur : _____
 Jenis Transaksi : Program Biasa Program Khusus
 Cara Pembayaran : Tunai Kartu Kredit Kartu debit
 Voucher No. _____
 Jenis Kartu : Kredit Visa Master Card BCA Card
 SateLindo Card No. Kartu : _____

100. FORMULIR :

Persyaratan yang diperlukan :
 Fotocopy KTP/NIKAS Surat Domisili Perusahaan
 Surat keterangan Perusahaan Fotocopy Kartu Kelong
 Tugihan Kartu Kredit/Rekening (asli) Fotocopy NPWP
 Fotocopy SIUP Salbur Pajak Handset

Saya yang bersedia mengakui, sebagai berikut :
 1. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 2. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 3. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 4. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 5. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 6. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 7. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 8. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 9. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 10. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 11. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 12. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 13. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 14. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 15. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 16. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 17. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 18. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 19. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.
 20. Saya telah membaca dan mengerti betul-betul isi formulir dan isi surat pernyataan ini.

Tanda tangan Penanggung Jawab/Pembiayai (jika ada)
 Nama Jelas : _____
 Tempat, tanggal : _____

Tanda tangan Penanggung Jawab/Account Manager
 (jika terdapat orang lain)
 Nama Jelas : _____
 Tanggal : _____

REVISI : _____

Penah menjadi pelanggan GSM Satelindo : Ya Tidak
 Jika Ya, No.Telp GSM 0816 : _____ No. Lapangan : _____
 Jenis Berlangganan (ambes out) : Abs nama Pribadi Abs nama Perusahaan

INFORMASI PELANGGAN

A. Data peminat yang / pembayar tagihan
 (jika ada urutannya dan lengkapnya di dalam produk)
 Nama : _____
 Tgl. Lahir (pencatatan) : _____ Pria Wanita
 Pekerjaan : Pelajar/Mhs Ibu Rumah Tangga Karyawan Wirawasta
 Identitas : KTP KITAS KK/RTAS lainnya s/d (jelaskan) : _____
 No. Identitas : _____
 NRPWP (jika ada) : _____
 Nama Ibu Kandung sebelum menikah : _____
 Alamat (Lengkap (Rumah Jalan, Desa, Kecamatan, Blok, RT/RW, Kelurahan, etc))
 a. Alamat saat ini Tenda Pengantar (jelaskan fotocopy KTP/KITAS dan Kartu Keluarga) : _____

b. Alamat Menengah/Perumahan (jelaskan tagihan Kartu Kredit/Debet yang ada) : _____
 Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax jika ada : _____
 c. Alamat Menengah/Perumahan (jelaskan tagihan Kartu Kredit/Debet yang ada) : _____
 Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax jika ada : _____

B. Data Pekerjaan/Perusahaan
 (jika ada jika pekerjaan karyawan/wirawasta atau nama Perusahaan dan sertakan Surat Keterangan Peminatan, atau jika nama perusahaan, arahkan pada fotocopy NPWP dan SUTP)
 Nama Perusahaan : _____
 Jabatan/Bagian : _____
 Alamat lengkap : _____

Kode Pos : _____
 Kota/Kab : _____ Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax : _____
 NRPWP (jika ada nama perusahaan) : _____
 SUTP (jika ada nama perusahaan) : _____
 Jenis Usaha : Pemrintahan Keuangan Manufaktur Perdagangan Jasa

C. Data Bank Pelanggan (jika ada atau tidak ada)
 No. Rekening Bank : _____
 Giro Tabungan Bank dan Canggih : _____
 No. Kartu Kredit : _____
 Visa Master BCA Citibank Amex JCB
 Penribit : _____ Belukir s/d (jelaskan) : _____

INFORMASI PENGAHIAN (jika ada / tidak)

Alamat Pengahian : Sesuai tanda pengantar Minta/Sekarang
 Kantor Lain (jika ada, jelaskan) : _____ bln. _____ th. _____
 (jika ada nama Perusahaan, pengahian hanya diutamakan ke Kantor)
 Status Rumah (jika ada rumah ke Rumah) : _____
 Milik Sendiri Milik Keluarga Milik Perusahaan Kontrak Rent
 Lama menempatinya : _____ Tahun _____ Bulan
 Cara pembayaran : _____
 Tunai/transfer Direct Debit (jika langsung ke kartu kredit/Debit/transfer bank)
 (jika Debit/Kredit, Karta Kredit atau Kartu Debit yang terpotong dan menggunakan kartu Kassa Direct Debit)

LAYANAN DAN FASILITAS TAMBAHAN (jika ada untuk yang lebih terisialisasi)
 Fax Data Call Forwarding*
 SMS International Roaming Detailed Billing
 CU Call Waiting IDD/SU
 Call Hold Call Barring Three party Conference call
 Lain-lain : _____
 *jelaskan jika Satelindo mau
 (jika fasilitas lain Roaming dan IDD/SU harap mengisi formulir permohonan tersendiri)

DIISI OLEH SATELINDO / DEALER / OUTLET
 Kode dealer/outlet : _____ Nama waralaga : _____
 Nama dealer/outlet : _____
 No. Telp. GSM (ASIS/SU) : 0815-_____
 No. SIM Card : 8902100000-_____
 No. Langganan : _____
 Nama Penribit Faktur : _____
 No. JIMEI : _____
 Nama Penribit Faktur : _____
 No. Telp. Faktur : _____
 Jenis transaksi : Program biasa Program khusus : _____
 Cara Pembayaran : Tunai Kartu Kredit* Kartu debit*
 Voucher No. : _____
 Jenis Kartu : Kuanya Visa Master Card BCA Card
 Satelindo Card No. Kartu : _____

NO. FORMULIR : _____
 Persyaratan yang dilampirkan:
 Fotocopy KTP/KITAS
 Surat keterangan Perusahaan
 Tagihan Kartu Kredit/Debet (jika ada)
 Fotocopy NPWP
 Faktur Pajak Handset

PERNYATAAN dan TANDA TANGAN

Saya yang beranda di bawah ini telah membaca dan mengerti Syarat-Syarat dan Ketentuan dalam Berlangganan Jasa Layanan GSM Satelindo dan saya menyetujui Syarat-Syarat dan Ketentuan tersebut sebagai dasar berlangganan saya dalam bentuk Berlangganan Jasa GSM dengan Satelindo.
 * Saya telah membaca informasi ini/teks secara rinci tentang jasa-jasa yang diberikan Satelindo bentuk surat-surat lain yang ada berkaitan kepada saya.
 * Saya bersedia bertanggung jawab atas semua kewajiban yang timbul pada masa berlangganan saya, termasuk membayar kembali SUTP yang telah dibayar untuk jasa-jasa yang telah saya gunakan.
 * Saya menyetujui bahwa semua persyaratan yang terdapat pada kartu atau buku atau yang merupakan dokumen untuk keperluan persyaratan tersebut berlaku pada tingkat, pembatasan, dan/atau persyaratan yang berlaku pada saat ini dan saya setuju untuk menerima atau menyetujui perubahan-perubahan SUTP dan/atau buku, persyaratan tersebut diubah dan tidak menanggung biaya apa pun untuk bentuk apapun update yang diperlukan.
 * Saya yang menandatangani, _____
 Nama Jelas : _____
 Tempai Tanggal : _____

Tanda tangan Peminat yang / pembayar tagihan
 Mengesah Dealer/Outlet/Account Manager
 (jika ada untuk Peminat dan cap perusahaan)

 Nama Jelas : _____
 Tanggal : _____

CAKUPAN : _____
 (jika ada untuk SATELINDO dan/atau untuk PELANGGAN dan/atau untuk DEALER-OUTLET)

 Nama Jelas : _____
 Tanggal : _____

Pindah menjadi pelanggan GSM Satelindo : Ya Tidak
 Jika Ya, No. Telp GSM 0816 : _____ No. Langganan : _____
 Jenis Beralangann (jenis baru) : Atas nama Pribadi Atas nama Perusahaan

INFORMASI PELANGGAN
 A. Data penanggung jawab / pembayar tagihan
 (jika ada keluarga dan keluarga di rumah sendiri)

Nama : _____
 Tgl. Lahir (berkecukuh) : _____ Pria Wanita
 Pekerjaan : Pelajar/ahli Ibu Rumah Tangga Karyawan Wiraswasta
 Identifikasi : KTP KITAS Ijin Tinggal Sementara (Ijin Tinggal)
 No. Identitas : _____
 NPWP Pribadi (jika ada) : _____
 Rumah itu berdiri sebelum meletakkan : _____
 Alamat Lengkap (jika ada, Cng, Komplek, B+/-, RT/RW, Kelurahan, etc) : _____
 a. Alamat sesuai Tanda Pengenal (alamat resmi: RT/RW dan Desa/ Kelurahan) : _____
 Kode Pos : _____
 Kecamatan : _____
 Kabupaten : _____
 Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax (jika ada) : _____
 b. Alamat Melaksanakan (sebelum ini ya baru, setelah ini yang ada).
 Kode Pos : _____
 Kecamatan : _____
 Kabupaten : _____
 Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax (jika ada) : _____

8. Data Pekerjaan/Perusahaan
 (jika ada) (jika bekerja untuk perusahaan lain atau perusahaan lain)
 Nama perusahaan (jika ada) : _____
 Alamat lengkap : _____
 Kode Pos : _____
 Kecamatan : _____
 Kabupaten : _____
 Propinsi : _____
 Telepon : _____ Fax : _____
 NPWP (jika ada nama perusahaan) : _____
 SIUP (jika ada nama perusahaan) : _____
 Jenis Usaha : Pemakaian Keuangan Manufaktur Perdagangan Jasa

C. Data Bank Pelanggan (jika ada di rumah/wal)
 No. Rekening Bank : _____
 C. Tabungan Bank dan Cabang : _____
 No. Kartu Kredit : _____
 Peminat : _____
 BCA Mandiri BNI BRI Citibank BJB BSB

INFORMASI PENAGIHAN (juga bisa diisi)
 Alamat Penagihan : Sesuai tanda pengenal Kantor/Sekarang
 Kantor _____
 (jika ada baru, perubahan, alamatnya disesuaikan dengan) _____
 Status Rumah (jika ada bagian di rumah) : _____
 Milik Sendiri Milik Keluarga Milik Perusahaan Kost Kost
 Lama menemukannya : _____ tahun _____ bulan
 C. Cara pembayaran : _____
 Tunai Direct Debit (jika langsung ke kartu kredit/sale/transfer bank)
 (jika ada Debit, kartu kredit, atau lain-lain yang ada, dan mengubah nomor Sisa Riwayat (Sisa Debit))

LAYANAN DAN FASILITAS TAMBAHAN (juga untuk yang tidak tersedia)
 Fax Data Call Forwarding
 SMS International Roaming Diskon Belanja
 GPRS Call Waiting 100-SU
 Call Hold Call Blocking Three Party Conference call
 Layanan : _____
 (jika ada layanan lain yang ada, dan mengubah nomor Sisa Riwayat (Sisa Debit))

DIISI OLEH SATELINDO/DEALER/OUTLET
 Kode dealer/outlet : _____ Nama wilayah : _____
 Nama dealer/outlet : _____
 No. Telp GSM (MSISDN) : 0816- _____
 No. SIM Card : 8962103660- _____ Tipe : Prepaid Prepaid
 No. Langganan : _____
 Verifikasi Handset : _____
 No. IMEI : _____
 Nama Pembeli/Outlet : _____
 No. Telp Faksin : _____
 Jenis layanan : Program biasa Program khusus
 Cara Pembayaran : Tunai Kartu Kredit Kartu debit
 Voucher No. _____
 Kuitansi Visa MasterCard BCA Card
 Jenis Kartu Salinan Card No. Kartu _____

NO. FORMULIR : _____

Persyaratan yang dilampirkan:
 Fotocopy KTP/KITAS
 Surat Keterangan Perusahaan
 Fotocopy Kartu Keluarga
 Fotocopy NPWP
 Fotocopy SIUP
 Surat Domisili Perusahaan
 Fotocopy Kartu Keluarga
 Fotocopy NPWP
 Faktur Pajak (janda)

PERNYATAAN dan TANDA TANGAN
 Saya yang menyatakan adalah di dalam Perjanjian Jawab/Pembayar tagihan Satelindo GSM untuk awal, menyatakan bahwa:
 Saya telah membaca, memahami dan mengerti Syarat-Syarat dan Ketentuan Umum Beralangan Jasa Layanan GSM Satelindo dan saya menyetujui Syarat-Syarat dan Ketentuan tersebut, sebagai dasar beralangan saya dalam Kontrak Beralangan Jasa GSM Satelindo.
 Saya yakin bahwa informasi yang saya sampaikan di atas adalah benar dan saya bertanggung jawab atas kelengkapan dan ketepatan data yang saya sampaikan.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini. Apabila ada pelanggaran terhadap Syarat-Syarat dan Ketentuan Beralangan, saya bersedia membayar denda sesuai dengan ketentuan yang tertera dalam Perjanjian Beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.
 Saya bersedia untuk bertanggung jawab atas dan bertanggung jawab pada semua biaya yang timbul akibat beralangan ini.

Nama Jelas : _____
 Tanda Tangan : _____
 Tanggal : _____

Diisi oleh Penanggung Jawab/Pembayar tagihan
 Mengisi Dealer/Outlet/Account Manager
 (jika ingin Pilgrim dan cap perusahaan)
 Nama Jelas : _____
 Tanda Tangan : _____
 Tanggal : _____

SATI LINDO
 UNITAS LINTAS TELEKOM
 DEWAR UNITAS PELANGGAN
 KUNING UNITAS DEALER-OUTLET

PEMERINTAH PROPINSI DAERAH TINGKAT I JAWA TENGAH

DIREKTORAT SOSIAL POLITIK

Jl. Taman Menteri Soepeno No. 2 Telepon : 414205
SEMARANG

R : 070/3472/VII/2000.
T : -
RAN : -
AL : Ijin Penelitian.

Semarang, 8 Juli 2000.

K e p a d a :

Yth. GUBERNUR DKI JAKARTA
DI -

UP. KADIT SOSPOL

J A K A R T A.

Menunjuk surat dari : DEKAN FAK. HUKUM UNIKA SURABAYA SIG
tanggal : 20 Juni 2000
Nomor : B.2.02/780/UKS.05/VI/2000

Bersama ini diberitahukan bahwa :

Nama : UNGGUL KUSPANTO
Alamat : Jl. Lenoreh Selatan Kav. 2 - 3 Semarang
Pekerjaan : Ishaoswa
Kebangsaan : Indonesia

Bermaksud mengadakan penelitian / Survey / Research / KKM / KKN / KKL / PKL / PKN

Judul : " PERLINDUNGAN HUKUM BAGI PELANGGAN SALBANGAN PEMERIN
BERGERAK SELULER ".

Penanggung jawab : Y. Budi Sarwo, SH. .K.

Sponsor : -

Lokasi : DKI JAKARTA

Waktu : 17 Juli s/d 17 Okt 2000

Peneliti wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku didaerah setempat.

Demikian harap menjadikan perhatian dan maklum.

An. Gubernur Kepala Daerah Tingkat I

Jawa Tengah

Kepala Direktorat Sosial Politik

KA SI BERIJIKAN

KEP. MARIYANTO
RIP. 010 217 774

ISAN Kepada Yth.

ua Bappeda Prop. Jateng.

. Intel. Kodam IV Diponegoro.

lit IPP Polda Jateng.

sip

**DEPARTEMEN PERHUBUNGAN
DIREKTORAT JENDERAL POS DAN TELEKOMUNIKASI**

JL. MEDAN MERDEKA BARAT 17
JAKARTA 10110

TEL : (021) 3838339
3838537

FAX : (021) 3860754
3860781
3844036

Nomor : 1647/UM/VI/2000
Klasifikasi :
Lampiran :
Perihal : Izin survey/penelitian.

Jakarta, 26 Juli 2000

Kepada

Yth. Pembantu Dekan I
Fakultas Hukum Universitas
Katolik Soegijapranata

Jl. Pawiyatan Luhur IV/1
Bendan Dhuwur

SEMARANG - 50234

1. Memperhatikan surat Saudara No. B.2.02/781/UKS.05/VI/2000 tanggal 20 Juni 2000 sebagaimana perihal tersebut di atas, bersama ini diberitahukan bahwa :

Nama Mahasiswa : Unggul Kustanto
NIM / NIRM : 94.20.1204 / 94.6.01000.50136
Fakultas : Hukum
Alamat : Jl. Menoreh Selatan Kav. 2-3
Semarang

telah melakukan survey / penelitian di Ditjen Postel mulai tanggal 17 s/d 18 Juli 2000 pada Bagian Hukum dan Organisasi.

2. Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

A.n. DIREKTUR JENDERAL POS DAN TELEKOMUNIKASI,
SEKRETARIS DIREKTORAT JENDERAL,



Tembusan kepada Yth :

R. SAKSONO SOEDARSO

1. Bp. Dirjen Postel (sbg. laporan);
2. Kabag Hukum & Organisasi.



YAYASAN LEMBAGA KONSUMEN INDONESIA

JL. PANCORAN BARAT VII NO.1 DUREN TIGA - JAKARTA SELATAN 12760

PHONE : (62-021) - 7971378, 7981858, 7981859 FAX. (62-021) - 7981038

E-mail : konsumen@rad.net.id

<http://www.ylki.org>

SURAT KETERANGAN RESEARCH

No. : 188 /PNG/YLKI/2000

Dasar : Surat Pembantu Dekan I Fakultas Hukum Universitas Katolik Soegijapranata Semarang No B.2.02/783/UKS.05/VI/2000 tertanggal 20 Juni 2000, perihal izin Survey / Penelitian.

Dengan ini, Yayasan Lembaga Konsumen Indonesia (YLKI) menerangkan bahwa :

Nama : Unggul Kustanto

NIM / NIRM : 94.20.1204 / 94.6.01000.50136

Fakultas : Hukum

Judul Skripsi : **Perlindungan Hukum Bagi Pelanggan Sambungan Telepon Bergerak Seluler**

Telah melakukan research dalam bentuk studi pustaka dan wawancara di Yayasan Lembaga Konsumen Indonesia (YLKI).

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 20 Juni 2000

Hormat kami
Pengurus Harian
Yayasan Lembaga Konsumen Indonesia
Ub.



Sularsi. SH

Bidang Hukum dan Pengaduan