**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) : .................................................. Pekerja

**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*

 Jakarta,..............................2021

 Pimpinan.....................................

 Materai 10000

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*