



ALAMAT REDAKSI : JL.Ki Hajar Dewantara Gg.20 B No 7 Kel.Noyontaan Kec.Pekalongan
Timur Kota Pekalongan No Tlp 085950120013 email : suaramitranews1@gmail.com

FORMULIR PENDAFTARAN KEMITRAAN

SUARA MITRA NEWS

INSTRUKSI: Harap isi formulir ini dengan informasi yang akurat menggunakan huruf kapital.
Lampirkan dokumen pendukung yang diperlukan (KTP/NPWP/Profil Perusahaan) saat pengiriman.

I. DATA PRIBADI / IDENTITAS PEMILIK

- Nama Lengkap: _____
- Nomor Induk Kependudukan (KIK): _____
- Tempat, Tanggal Lahir: _____
- Alamat Lengkap: _____

- Nomor Telepon/WhatsApp: _____
- Alamat Email: _____

II. DATA UNIT USAHA / PROFIL MITRA

- Nama Usaha/Instansi: _____
- Bidang Usaha: _____
- Alamat Operasional: _____

- Lama Beroperasi: _____ Tahun / Bulan
- Media Sosial (IG/FB/Web): _____

III. MOTIVASI BERGABUNG

Mohon jelaskan secara singkat alasan Anda ingin bergabung dengan Suara Mitra:

IV. PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa:

1. Segala informasi yang saya berikan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.
2. Saya bersedia mengikuti seluruh regulasi dan kode etik yang ditetapkan oleh **Suara Mitra**.
3. Saya memahami bahwa pengisian formulir ini bukan merupakan jaminan penerimaan kemitraan secara otomatis.

Dibuat di: _____ Tanggal: ____ / ____ / 2026

Tanda Tangan Pelamar,

(Materai 10.000)

(_____) Nama Jelas