



FR-A1

**FORMULIR KONFIRMASI  
PROGRAM PEMERINGKATAN  
KAMAR DAGANG DAN INDUSTRI**

<b>Kadin Provinsi</b> :			
01	Nama:	01A	Jabatan: Ketua Umum
02	Gelar:	02A	Kota :
03	Alamat :	03A	Kode Pos :
04	Telepon:	04A	E-mail:
05	Faksimil:	05A	Website:
06	Nama Direktur Eksekutif		
07	Kontak Person yang bisa dihubungi untuk korespondensi kegiatan Rating ini :		
	a. Nama	:	
	b. Jabatan	:	
	c. Telepon	:	
	d. Email	:	
08	Sanggup mengembalikan quisioner yang sudah diisi lengkap dengan dokumen pendukung paling lambat pada 22 Juni 2012.		

..... 2012

*Mengetahui  
Ketua Umum*

*Pendaftar  
Direktur Eksekutif*

(.....)  
*Nama & tanda tangan*

(.....)  
*Nama & tanda tangan*

**Catatan :** \*) *lingkari yang dipilih*