



## Data Organisasi

Nama Organisasi : \_\_\_\_\_

Jenis Usaha : \_\_\_\_\_  
*(misalnya: ISP, data center, banking, pemerintahan, dll)*

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_

Propinsi : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Negara : \_\_\_\_\_

URL : \_\_\_\_\_

No NPWP : \_\_\_\_\_

Alamat NPWP : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Brand Name : \_\_\_\_\_ *(jika ada)*

Status Keanggotaan : 1. Anggota APJII    2. Direct Member IDNIC

No Keanggotaan APJII : \_\_\_\_\_ *(jika ada)*

## Layanan yang Diminta

IP Address versi 4 : sebanyak \_\_\_\_\_ *(subnet yg diminta)*

IP Address versi 6 : sebanyak \_\_\_\_\_ *(subnet yg diminta)*

AS Number : YA / TIDAK  
*(secara default IDNIC akan mengalokasikan 4 byte AS Number)*

**Penanggung Jawab Utama / Kontak Administratif:**

*(diisi orang yang bertanggung jawab dan juga kontak untuk layanan ini, harus merupakan orang yang memiliki wewenang pada organisasi yang mengajukan layanan)*

Nama : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Handphone : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

Fax : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

**Kontak Teknis** *(kosongkan apabila sama dengan kontak administratif)*

Nama : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Handphone : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

Fax : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

**Kontak Finansial** *(kosongkan apabila sama dengan kontak administratif)*

Nama : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Handphone : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

Fax : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

## Layanan Sebelumnya

Apakah organisasi, atau perusahaan terkait (dalam satu holding atau kepemilikan yang sama) pernah mendapatkan layanan IP Address sebelumnya baik dari APJII ataupun APNIC?

YA / TIDAK

Jika Ya, sebutkan nama perusahaannya : \_\_\_\_\_

Apakah layanan tersebut pernah/dalam kondisi diisolir/telah dicabut baik oleh APJII ataupun APNIC?

YA / TIDAK

## Pengisi Formulir

*(diisi bila bila pengisian formulir dilakukan oleh konsultan atau pihak ketiga. Kosongkan apabila pengajuan ini dilakukan sendiri oleh organisasi)*

Nama : \_\_\_\_\_

Perusahaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_

Propinsi : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Negara : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Handphone : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

Fax : \_\_\_\_\_ *(lengkap dengan kode area)*

**Alamat Penagihan Lainnya**

- diisi jika organisasi menginginkan penagihan dilakukan ke alamat lainnya, atau ke pihak ketiga/pengisi formulir
- jika tidak diisi, maka penagihan akan dikirimkan ke alamat perusahaan beserta kontak finansial

Perusahaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_

Propinsi : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Negara : \_\_\_\_\_

Nama Kontak : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Handphone : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_ (lengkap dengan kode area)

Fax : \_\_\_\_\_ (lengkap dengan kode area)

Pengalihan tagihan ini berlaku hingga : \_\_\_\_\_ tahun.

**Pernyataan:**

1. Data di atas diisi dengan sebenarnya.
2. Pengisi formulir dan/atau penandatanganan formulir ini menjamin bahwa formulir ini dapat digunakan sebagai dasar penagihan yang akan dilakukan oleh APJII/IDNIC dan tidak memerlukan dokumen tambahan lainnya, selain tagihan (invoice), dan sesuai dengan ketentuan operasional yang berlaku di Organisasi.
3. Organisasi bertanggung jawab penuh atas penggunaan layanan ini, dan tidak menggunakan IP address dan AS number untuk hal-hal yang bertentangan dengan etika berinternet, dan hukum yang berlaku di Indonesia.
4. Organisasi memahami dan menyetujui bahwa layanan yang didapatkan tidak dapat dipindahtangankan ke pihak lainnya, tanpa persetujuan tertulis dari APJII/IDNIC dan proses pemindahan hak pemakaian ini akan melalui proses persetujuan sesuai dengan kebijakan yang berlaku di APJII/IDNIC.
5. Organisasi bersedia membayar biaya pendaftaran (jika ada) maupun biaya tahunan sesuai dengan tarif yang berlaku, terkait dengan layanan yang digunakan, termasuk jika di kemudian hari terdapat tambahan layanan.
6. Selalu menginformasikan kepada APJII/IDNIC jika terjadi perubahan alamat, ataupun kontak, baik untuk urusan administrasi, teknis, ataupun finansial.
7. Khusus untuk organisasi non-ISP, tidak meminjamkan IP address, baik sebagian ataupun seluruhnya kepada pihak lain dengan alasan apapun.
8. Menyetujui bahwa APJII/IDNIC dapat melakukan pencabutan layanan apabila Organisasi melanggar pernyataan ini, atau tidak melakukan pembayaran sesuai dengan tagihan dan waktu yang ditentukan.
9. Organisasi bersedia mengembalikan IP address dan/atau AS number ke APJII/IDNIC, baik sebagian ataupun seluruhnya, jika sudah tidak membutuhkannya lagi.
10. Jika pembayaran dilakukan oleh pengisi formulir, pengisi formulir bersedia untuk menanggung pembayaran atas layanan yang diminta, dan juga berkewajiban memberitahukan kepada pihak APJII/IDNIC bila terdapat perubahan informasi penagihan, selambat-lambatnya 60 hari sebelum masa pembayaran berikutnya.

---

*tempat*

---

*tanggal*

Penanggung Jawab,

Pengisi Formulir,  
(jika ada)

*ttd dan stempel*

*(materai Rp 6.000,-)*

*ttd dan stempel*

---

(nama lengkap)

---

(nama lengkap)