



FORMULIR PENDAFTARAN KEANGGOTAAN PELAKU PERTUNJUKAN

Nomor: _____

Jl. Raya Pasar Minggu No. 16A – 16B, Pancoran, Jakarta Selatan 12780

Telp: +62 21 26963001 Fax: +62 21 26963057

Email: performers@selmi.or.id

I. DATA PEMBERI KUASA

Nama Lengkap Anggota (Sesuai KTP)	:			Pas Foto
Nama Populer/Alias	:			
Solo / Group / Band	:			
Alamat Sesuai KTP	:			
Alamat Domisili	:			
No. Telp / Hp	:			
Email Aktif	:			
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-Laki	<input type="checkbox"/> Perempuan	
Agama	:			
Tempat, Tanggal Lahir	:			
No. KTP	:			
No. NPWP	:			
Korespondensi Utama	:	<input type="checkbox"/> Alamat Domisili	<input type="checkbox"/> E-Mail	

Dokumen Pendukung untuk Pemberi Kuasa

Ceklis

a. Lampirkan FC KTP	<input type="checkbox"/>
b. Lampirkan FC NPWP	<input type="checkbox"/>
c. Lampirkan Pas Foto ukuran 3x4 (berwarna) sebanyak 2 lembar	<input type="checkbox"/>
d. Materai Rp10.000,- sebanyak 2 buah	<input type="checkbox"/>

II. DATA WALI PEMBERI KUASA (bila diperlukan)

Wali	:	Keluarga / Wali Hukum / Ahli Waris (tingkari jawaban yang sesuai)		
Hubungan dengan Pemberi Kuasa	:			
Nama Lengkap (Sesuai KTP)	:			
Alamat Sesuai KTP	:			
Alamat Domisili	:			
No. Telp / Hp	:			
Email Aktif	:			
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-Laki	<input type="checkbox"/> Perempuan	
No. KTP	:			
No. NPWP	:			

Dokumen Pendukung untuk Wali Keluarga

Ceklis

a. Lampirkan FC KTP	<input type="checkbox"/>
b. Lampirkan FC Kartu Keluarga	<input type="checkbox"/>

Dokumen Pendukung untuk Wali Hukum**Ceklis**

a. Lampirkan FC KTP	
b. Lampirkan Surat Pemberian Kuasa	

Dokumen Pendukung untuk Ahli Waris**Ceklis**

Tanggal Meninggal Pemberi Kuasa :	
a. Lampirkan Surat Keterangan Kematian dari Pihak Berwenang	
b. Lampirkan Surat Keterangan Ahli Waris dari Pihak Berwenang	

III. DATA DISTRIBUSI ROYALTI

Pembayaran Distribusi melalui Transfer:

Nama Bank :	
Cabang / Unit :	
No Rekening :	
Atas Nama :	

IV. DATA TERGABUNG LMK HAK TERKAIT LAIN (bila pernah)

Pemberi Kuasa Pernah menjadi Anggota / tergabung dengan Lembaga Manajemen Kolektif Hak Terkait Lain:

Nama Organisasi :	
Tanggal Awal Perjanjian :	
Tanggal Akhir Perjanjian :	

*Lampirkan Salinan Surat Pengakhiran Perjanjian dengan LMK Hak Terkait Lain

V. DATA KARYA MUSIK

Lampirkan Data Karya Musik sesuai dengan Format Terlampir

Dengan ini mengajukan permohonan diri untuk menjadi Anggota SELMI Performer. Apabila permohonan ini disetujui, maka saya akan tunduk kepada peraturan dan ketentuan SELMI Performer yang menyangkut Hak dan Kewajiban Anggota yang dapat berubah sewaktu-waktu. Dengan ini pula saya menyatakan bahwa data yang saya isi adalah benar adanya. Apabila data yang diisi di dalam formulir ini terbukti tidak benar maka saya menerima pembatalan permohonan ini.

Hanya diisi oleh SELMi Performer
Nomor Keanggotaan:
Tanggal Pemeriksaan:

_____ , _____

Tanda Tangan
Nama Lengkap_____
