

KOP SURAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Pangkat/Gol :

NIP/NRP :

Alamat :

Jabatan : Kuasa Pengguna Anggaran

Dengan ini memberikan kuasa penuh kepada:

Nama :

Pangkat/Gol :

NIP/NRP :

Alamat :

Jabatan : PPK / PPSPM (Pilih salah satu)

Dalam hal pengurusan aktivasi pengguna dan One Time Password (OTP) Sistem Aplikasi Keuangan Tingkat Instansi (SAKTI) sebagai Kuasa Pengguna Anggaran pada Satuan Kerja

(kota)...., (tanggal).....

Penerima Kuasa,

Pemberi Kuasa,

.....

.....

(Materai dan cap dinas)