|  |
| --- |
| KOP SURAT SATKER |

**SURAT PERMINTAAN PENONAKTIFAN**

***PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER***

**PEJABAT PENANDATANGAN SURAT PERINTAH MEMBAYAR OLEH**

**PEJABAT PENANDATANGAN SURAT PERINTAH MEMBAYAR**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **Data Pribadi** |  |  |  |  |  |
| 1. | Nama Lengkap PPSPM (sesuai KTP) | : |  |
| 2. | NIP / NRP | : |  |
| 3. | Nomor telepon seluler yang didaftarkan  | : |  |
| 4. | E-mail | : |  |
| **B.** | **Data Satker** |  |
| 1. | Kode Bagian Anggaran |  | Kode Kewenangan |  |
| 2. | Kode Unit Eselon I |  | Kode Jenis Dokumen |  |
| 3. | Nama Satker |  | Kode Karwas |  |
| 4. | Kode Satker |  | Tahun Anggaran |  |
| 5. | Tanggal DIPA |  |
| 6. | Nomor DIPA |  |
| 7. | Alamat Satker |  |
|  |  |  |
|  | Kota |  | Propinsi |  |
|  | Negara |  | Kode Pos |  |
| 8. | Nomor Telepon Satker |  |

Dalam hal ini bertindak sebagai Pejabat Penandatangan Surat Perintah Membayar Satuan Kerja sebagai mana disebutkan di atas, memerintahkan kepada KPPN Sibolga untuk melakukan penonaktifan atas PIN PPSPM yang merupakan tanggungjawab saya.

Alasan penonaktifan PIN PPSPM dimaksud adalah:

............................................................................................................................................................................................................................................................... ( diisi oleh PPSPM)

Surat permintaan penonaktifan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diterima di KPPN Tanggal :*Customer Service*KPPN Sibolga | Mengetahui,Kasubag UmumKPPN Sibolga | Sibolga,…………….. |
|  | NIP………………… |  |

|  |
| --- |
| KOP SURAT SATKER |

**SURAT PERMINTAAN PENONAKTIFAN**

***PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER* PEJABAT PENANDATANGAN SURAT PERINTAH MEMBAYAR OLEH KUASA PENGGUNA ANGGARAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **Data Pribadi** |  |  |  |  |  |
| 1. | Nama Lengkap PPSPM (sesuai KTP) | : |  |
| 2. | NIP / NRP | : |  |
| 3. | Nomor telepon seluler yang didaftarkan  | : |  |
| 4. | E-mail | : |  |
| **B.** | **Data Satker** |  |
| 1. | Kode Bagian Anggaran |  | Kode Kewenangan |  |
| 2. | Kode Unit Eselon I |  | Kode Jenis Dokumen |  |
| 3. | Nama Satker |  | Kode Karwas |  |
| 4. | Kode Satker |  | Tahun Anggaran |  |
| 5. | Tanggal DIPA |  |
| 6. | Nomor DIPA |  |
| 7. | Alamat Satker |  |
|  |  |  |
|  | Kota |  | Propinsi |  |
|  | Negara |  | Kode Pos |  |
| 8. | Nomor Telepon Satker |  |

Dalam hal ini bertindak sebagai Kuasa Pengguna Anggaran (KPA) Satuan Kerja sebagai mana disebutkan di atas, memerintahkan kepada KPPN Sibolga untuk melakukan penonaktifan atas PIN PPSPM dengan data sebagai berikut:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **Data Pribadi** |  |  |  |  |  |
| 1. | Nama Lengkap PPSPM (sesuai KTP) | : |  |
| 2. | NIP / NRP | : |  |
| 3. | Nomor telepon seluler yang didaftarkan  | : |  |
| **B.** | **Data Satker** |  |
| 1. | Kode Bagian Anggaran |  | Kode Kewenangan |  |
| 2. | Kode Unit Eselon I |  | Kode Jenis Dokumen |  |
| 3. | Nama Satker |  | Kode Karwas |  |
| 4. | Kode Satker |  | Tahun Anggaran |  |
| 5. | Tanggal DIPA |  |
| 6. | Nomor DIPA |  |
| 7. | Alamat Satker |  |
|  |  |  |
|  | Kota |  | Propinsi |  |
|  | Negara |  | Kode Pos |  |
| 8. | Nomor Telepon Satker |  |

Alasan penonaktifan PIN PPSPM dimaksud adalah:

............................................................................................................................................................................................................................................................... ( diisi oleh KPA)

Surat permintaan penonaktifan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……..…………………20…Kuasa Pengguna Anggaran…………………………………..NIP…………………………….. |
| Diterima di KPPN Tanggal :( )*Customer Service*KPPN Sibolga | Mengetahui,Kepala Sub Bagian UmumKPPN Sibolga |
|  | NIP…………………… |