\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[Kop Surat SKPD]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tanjung Selor , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nomor :  Sifat :  Lampiran :  Perihal : | Penting/ Segera  1 (satu) berkas  **Perubahan data PA/KPA Aplikasi SiRUP** |  | Kepada  Yth : Kepala Biro Pengadaan  Barang Jasa  Provinsi Nusa Tenggara Timu  di -  Tempat |
|  |  | | |
|  | Sehubungan dengan adanya pergantian Kepala OPD pada ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Berkenaan dengan hal tersebut di atas, guna kelancaran proses Persiapan Pengadaan Barang/Jasa, kami mohon agar dapat dirubah data PA/KPA OPD ………………………………………  Demikian disampaikan untuk dipertimbangkan dan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih. | | |
|  |  | | |

................, ........................ 2021

Kepala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_NAMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pangkat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA PA/KPA (Pengguna Anggaran/ Kuasa Pengguna Anggaran)**

Nama Satuan Kerja :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Pangkat/Golongan :

Nomor Telepon :

Alamat :

Email :

Nomor SK Penunjukkan :

Seluruh Informasi yang diberikan di atas adalah benar.

.................., ........................ 2022

Kepala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_NAMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pangkat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_