



KOP SURAT

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Permohonan Pembayaran

Yth. Direktur Keuangan
Institut Teknologi Bandung
Jalan Tamansari No. 64
Bandung

Bersama ini kami sampaikan permohonan pembayaran untuk Program
Kegiatan atas belanja (*Pengisian DKO/UMK/UYHD/Barang/Jasa/Modal),
kami mohon agar dapat dibayarkan, melalui :

Nama :
Bank :
No. Rekening :
Jumlah :
PPn/PPh :
Sumber Dana :

Terlampir kami sampaikan kelengkapan dokumen pembayaran yang telah kami
verifikasi sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku di ITB.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami
ucapkan terima kasih.

Pimpinan Unit,

NIP.

Catatan :
*) Isi yang sesuai