|  |
| --- |
| **DATA PERANGKAT DAERAH** |
| Nama Perangkat Daerah | : |   |
| Alamat | : |   |
| **DATA PENGGUNA** |
| Nama / NIP | : |   |
| Jabatan | : |   |
| Pangkat | : |   |
| Email / No HP | : |   |
| No. Sertifikat PBJ | : |   |

Bersama dengan form ini kami bermaksud melakukan perubahan password untuk :

User ID :

Sebagai : PPK PEJABAT PENGADAAN

Pemohon,

(……………………………………..)

Diterima Oleh,

Petugas LPSE

(……………………………………..)

****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**TANDA TERIMA BERKAS**

|  |
| --- |
| Hari /Tanggal : |
| Telah Terima Dari : |
| Berkas Berupa : |

Yang Menyerahkan,

(……………………………………..)

Yang Menerima,

(……………………………………..)