**KOP OPD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Purbalingga , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nomor :  Sifat :  Lampiran :  Perihal : | Penting.-  1 (satu) berkas  ***Permintaan User ID dan Password PPK.*** |  | Kepada Yth :  Ketua Layanan Pengadaan Secara Elektronik (LPSE) Kab. Purbalingga  di –  **T e m p a t** |

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Pengadaan Barang/Jasa pada ----------(*Nama OPD) -----------* Kabupaten Purbalingga Tahun Anggaran 2018 yang akan dilakukan secara elektronik, maka dengan ini kami mintakan kepada Saudara untuk memberikan ***User ID*** dan ***Password*** untuk Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) / Kuasa Pengguna Anggaran (KPA).\*
2. Sebagai bahan kelengkapan administrasi terlampir kami sampaikan:
   1. *Asli* Formulir Permintaan ***User ID*** dan ***Password;***
   2. *Fotocopy* SK Pengangkatan dan Penetapan sebagai Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) / Kuasa Pengguna Anggaran (KPA)\*.
3. Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala OPD.......

Nama..........................

Nip. ...................

Catatan :

1. Untuk kegiatan yang tidak menggunakan Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) agar di isi dengan Kuasa Pengguna Anggaran (KPA).
2. \*. Coret yang tidak perlu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **FORMULIR PERMINTAAN *USER ID* DAN *PASSWORD***  **PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN (PPK) / KUASA PENGGUNA ANGGARAN (KPA)**  **PADA LPSE KABUPATEN PURBALINGGA** | | | | | | | |
| **ORGANISASI PERANGKAT DAERAH (OPD)** | | | | | | | | | | |
| **KODE OPD** | | **Nama OPD** | | |  | | | | | |
| D:\KUMPULAN BINTEK\LPSE\LPSE\lpse.jpg | | **Alamat** | | |  | | | | | |
| **Kode Pos** | | |  | | | | | |
| **Telepon** | | |  | | | | | |
| **Faximile** | | |  | | | | | |
| **PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN (PPK) / KUASA PENGGUNA ANGGARAN (KPA).\*** | | | | | | | | | | |
| **SK PENGANGKATAN /PENETAPAN SEBAGAI PPK / KPA.\*** | | **Nomor** | | |  | | | | | |
| **Tanggal** | | |  | | | | | |
| **Berlaku s/d Tanggal** | | |  | | | | | |
| **No.** | **Nama** | **NIP** | | **Pangkat dan**  **Golongan** | **Alamat dan**  **Nomor HP** | | | ***E-Mail*** | | |
| 1 |  |  | |  |  | | |  | | |
| 2 |  |  | |  |  | | |  | | |
| 3 |  |  | |  |  | | |  | | |
| dst. |  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | Purbalingga, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  |  | |  | **KEPALA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
|  |  |  | |  | **KABUPATEN PURBALINGGA,** | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | **Nama. . . . . . . . . . . .** | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | **Pangkat. . . . . . . . .** | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | Nip. . . . . . .  CCSDCSAC | |  |  |
|  | **Catatan :**  .\* Untuk kegiatan yang tidak menggunakan Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) agar diisi dengan Kuasa Pengguna Anggaran (KPA). | | | | | | | |  |  |