



## SURAT PERMOHONAN MUTASI

### A. Pemohon

Nama

Jenis Kelamin  Laki-Laki  Perempuan

Tanggal Lahir Tgl  Bln  Thn

NOTAS/NRP/NPV

Notas Pensiun Rangkap

### B. Dengan ini mengajukan permohonan perubahan : Kantor Bayar/Alamat\*) sebagai berikut : Kantor Bayar

Kantor Bayar Lama

No. Rekening

Kantor Bayar Baru

No. Rekening

1. Alamat Lama

Kelurahan/Desa  Kecamatan

Kota/Kabupaten  No. Telepon

2. Alamat Sekarang

Kelurahan/Desa  Kecamatan

Kota/Kabupaten  No. Telepon

Untuk dapat dilakukan pembayaran sesuai dengan alamat/Kantor Bayar dimaksud.

Keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran. Apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada Negara/PT. TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

..... 20 .....

PEMOHON

( ..... )  
Nama Jelas, tanda tangan/cap tiga jari tengah kiri