

SURAT KUASA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **NETI AMILI**
Tempat/Tanggal Lahir : Tolotio,02-09-1948
Pekerjaan : Mengurus Rumah Tangga
Alamat : Desa Tolotio,Kecamatan Bonepantai
Nik : 7503044209480001
No.Peserta PKH :

Dalam hal ini disebut Pihak Pertama (I)

Nama : **LENI AMILI**
Tempat/Tanggal Lahir : Tolotio,03-01-1978
Pekerjaan : Mengurus Rumah Tangga
Alamat : Desa Tolotio ,Kecamatan Bonepantai
Nik : 7503044301780001

Dalam hal ini disebut Pihak Kedua (II)

Dengan ini Pihak Pertama (I) memberikan kuasa kepada Pihak Kedua (II) untuk mengambil Bantuan PKH (Program Keluarga Harapan) di Bank BRI Karena saya selaku Pihak Pertama (I) Sedang dalam Keadaan Sakit .

Bonepantai, **24 Februari 2022**

Penerima Kuasa

Pemberi Kuasa

LENI AMILI

NETI AMILI

Mengetahui
Kepala Desa Tolotio

MARLEN HAMDATA,S.Ap