### PEMERINTAH KOTA PEKANBARU

#### PERANGKAT DAERAH

Jalan ………………….…. No. ….. Telp. (0761) …………….. Fax. (0761) ………..

**PEKANBARU – (KODE POS)**

SURAT KUASA

NOMOR ${nomorsurat}

Yang bertanda tangan di bawah ini :

a. Nama : …………………………………………………………………………………….

b. Jabatan : ………………………………………………………………………….…………

c. NIP : …………………………………………………………………………….………

MEMBERI KUASA :

KEPADA :

a. Nama : …………………………………………………………………………….

b. Jabatan : …………………………………………………………………………….

c. NIP : …………………………………………………………………………….

UNTUK : ………………………………………….…………………………………

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

Yang diberi Kuasa Yang Memberi Kuasa

…………………………….., Kepala Perangkat Daerah ,

NAMA LENGKAP ${namalengkap}

Pangkat

NIP