



KOPERASI PENGAYOMAN PEGAWAI DEPARTEMEN KEHAKIMAN

KANTOR IMIGRASI KLAS I SURABAYA

Jl. Raya Juanda KM. 3-4 Sedati-Sidoarjo, Jawa Timur

Email: kopim.sby@gmail.com

Sidoarjo,

Kepada,

Yth. Ketua Koperasi Pengayoman
Pegawai Departemen Hukum dan
Hak Asasi Manusia Kantor Imigrasi
Kelas I Khusus Surabaya

Di -

Tempat

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Anggota :

Nomor Anggota :

Alamat :

Umur/Tempat Tgl. Lahir :

Mohon untuk dapat menjadi anggota KPRI-KPPDK Kantor Imigrasi Kelas I Khusus Surabaya.
Dengan ini saya memenuhi persyaratan dan membayar simpanan sebagai anggota dengan
perincian sebagai berikut :

1. Simpanan Pokok : Rp. 100.000

2. Simpanan Wajib : Rp. 100.000

3. Simpanan Sukarela : Rp.

Jumlah : Rp.

Untuk selanjutnya saya mohon Simpanan Sukarela dipotong sebesar Rp. setiap
bulannya bersama dengan simpanan wajib

Demikian atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

(.....)