



**MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA**  
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

Jl. Raya Kalibata No. 11-12E, Jakarta 12740, Ph. (021) 794-9079, Fax. : (021) 794-9081  
E-mail: [mappi@cbn.net.id](mailto:mappi@cbn.net.id), Website : <http://www.mappi.net.id>

.....  
Yth. Pengurus Pusat/Pengurus Daerah  
Masyarakat Profesi Penilai Indonesia  
.....

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ..... (tulis gelar) L P  
Warganegara : .....  
Tempat/Tgl Lahir : ....., ...../...../.....  
Pendidikan :  D3  SLTA  S1  S2 Jurusan : .....  
Alamat Rumah : .....  
..... Telp. ....  
Pekerjaan/Jabatan : ..... Pengalaman Penilai ..... tahun  
Nama Kantor : .....  
Alamat Kantor : .....  
.....  
HP/Telepon : ...../..... Fax : .....  
Email : .....

Mengajukan permohonan untuk menjadi **ANGGOTA AFILIASI (MAPPI-A)** dan sebagai kelengkapan persyaratan, berikut dilampirkan :

- Rekaman ijazah terakhir
- Surat Keterangan dari KJPP/Perusahaan
- Daftar Riwayat Hidup
- Rekaman KTP
- Pas photo 3x4 (2 lembar) dan 4x6 (2 lembar)
- Bukti pembayaran uang pangkal (Rp. 200.000) dan iuran (Rp. 180.000)

**BANK CENTRAL ASIA (BCA) KCP. K.S. Tubun – Jakarta**  
**A/c : 526-032-5550. A/n : M A P P I**

Permohonan ini diajukan sesuai dengan AD/ART, Bab VII pasal 16 (a) dan Bab I pasal 1 (1) dan pasal 2.

Dengan diterimanya sebagai ANGGOTA AFILIASI (MAPPI-A) saya akan mematuhi kewajiban-kewajiban sebagai anggota dan mematuhi :

- a. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga MAPPI dan semua keputusan Musyawarah Nasional/Musyawah Daerah serta semua Ketentuan Pengurus Pusat MAPPI
- b. Kode Etik Penilai Indonesia ( KEPI )
- c. Standar Penilaian Indonesia ( SPI )

Atas perhatian dan diterimanya permohonan ini, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

.....