



MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA

(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

18 Office Park Lt.3 Suite F Tb.Simatupang Kav.18 Jakarta 12520 E-mail: info@mappi.or.id

Website : <http://www.mappi.or.id>

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

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : (tuliskan gelar) L P
No MAPPPI : (Anggota MAPPPI A)
Warganegara :
Tempat/Tgl Lahir :/...../.....
Pendidikan : D3 SLTA S1 S2 Jurusan :
Klasifikasi : Properti Bisnis
Alamat Rumah :
..... Telp.
Pekerjaan/Jabatan : Pengalaman Penilai tahun
Nama Kantor :
Alamat Kantor :
.....
HP/Telepon :/..... Fax :
Email :

Mengajukan permohonan untuk menjadi **ANGGOTA PESERTA (P)** dan sebagai kelengkapan persyaratan, berikut dilampirkan :

- Rekaman ijazah terakhir (legalisir asli)
- Daftar Riwayat Hidup
- Rekomendasi Anggota Penilai Terdaftar (T) / Penilai Bersertifikat (S)
- Foto copy Sertifikat Pendidikan Dasar Penilaian (120 Jam)
- Rekaman KTP
- Pas photo 3x4 (1 lembar) dan 4x6 (1 lembar)
- Bukti pembayaran uang dan iuran (Rp. 360.000)

Permohonan ini diajukan sesuai dengan AD MAPPPI Bab IX mengenai Keanggotaan Pasal 21 tentang jenis keanggotaan, Pasal 22 tentang kartu anggota, Pasal 23 tentang hak dan kewajiban, dan ART MAPPPI Bab 1 Pasal 1 syarat - syarat dan ketentuan sebagai anggota.

Dengan diterimanya sebagai **ANGGOTA PESERTA (P)** saya akan mematuhi kewajiban-kewajiban sebagai anggota dan mematuhi :

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

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

Hormat saya,

.....

Formulir P/1

Note: Form ini diperuntukkan bagi yang ingin mengajukan peningkatan status keanggotaan P.



MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

18 Office Park Lt.3 Suite F Tb.Simatupang Kav.18 Jakarta 12520 E-mail:
info@mappi.or.id Website : <http://www.mappi.or.id>

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa :

N a m a :

Pendidikan :

Pekerjaan/Jabatan :

Alamat :

:

Pengalaman Kerja
Bidang Penilaian :(.....) tahun

Sepengetahuan kami saat ini berkelakuan dan mempunyai reputasi baik.

Rekomendasi ini kami buat dengan sebenarnya guna memenuhi salah satu persyaratan menjadi
ANGGOTA PESERTA (P)

Jakarta,

Hormat kami,

(.....)
MAPPI :

(.....)
MAPPI :

(.....)
MAPPI :

(.....)
MAPPI :

(.....)
MAPPI :

Rekening : BANK BCA Cabang Arkadia
A.c : 5405666887
A.n : MAPPI