



**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 : ..... (tuliskan gelar) L P  
No MAPPI : ..... ( Anggota MAPPI 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 (60 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/ART, Bab VII pasal 16 (b) dan Bab I pasal 1 (2) dan pasal 2.

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

- a. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga MAPPI dan semua keputusan Musyawarah Nasional / Musyawarah 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,

..... *Formulir P/1*  
*Note:* Form ini diperuntukkan bagi yang ingin mengajukan peningkatan status keanggotaan P.



**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>

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 BNI KC.Daan Mogot**  
**A.c : 2010818883**  
**A.n : MAPPI**