FORMULIR ISIAN KONTRAK INSINAS T.A. 2020

1. **DATA DAN IDENTITAS PEJABAT PENANDATANGAN KONTRAK**
2. Nama Lengkap : ……………………………………………………………………………………………….
3. Jabatan : ……………………………………………………………………………………………….
4. Institusi : ……………………………………………………………………………………………….
5. Alamat Institusi : ……………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………Kode Pos: ……………..

1. No. Telp & No. Fax : …………………………………………. Fax: ………………………………………….
2. Nomor HP : ……………………………………………………………………………………………….
3. Alamat Email : ……………………………………………………………………………………………….
4. No. NPWP Institusi\* : ……………………………………………………………………………………………….

\*) lampirkan scan NPWP

1. **DATA BANK PENERIMA DANA (REKENING INSTITUSI)**
	1. Nama Bank : ……………………………………………………………………………………………….
	2. Alamat Bank : ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………….

* 1. Nama yang tercantum

Dalam rekening : ……………………………………………………………………………………………….

* 1. Nomer rekening\* : ……………………………………………………………………………………………….

\*) lampirkan scan halaman Buku Rekening yang berisi nomor rekening dan nama yang tercantum

 …………………, ……..Januari 2020

 tanda tangan dan cap

 (………………………………………………)