**SURAT KUASA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap | : | Ani Susanti |
| Jabatan terakhir | : | SPG |
| Nomor KTP | : | 45989586755858 |
| Alamat lengkap | : | Jl. Belimbing No. 367, Jakarta |
| Nomor Telp | : | 0813 7895 7843 |

Dengan ini memberikan Kuasa Penuh kepada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap | : | Nina Karolina |
| Jabatan terakhir | : | SPG |
| Nomor KTP | : | 34879269428398 |
| Alamat lengkap | : | Jl. Kepiting No. 467, Jakarta |
| Nomor Telp | : | 0814 7856 8943 |

Untuk melakukan pengambilan uang gaji saya bulan Maret 2018 karena saya sedang sakit dan harus mendapatkan perawatan di sebuah rumah sakit di luar kota. Surat kuasa ini berlaku mulai tanggal 20 hingga 25 bulan Maret tahun 2018.

Segala risiko yang mungkin timbul dari pelimpahan kuasa ini akan saya tanggung sendiri.

Demikian surat kuasa ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa adanya paksaan dari pihakmana pun. Hendaknya surat kuasa ini dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 20 Maret 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Penerima Kuasa | Pemberi Kuasa |
|   |   |
| Nina Karolina | Ani Susanti |