



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN  
(UNTUK WARGA NEGARA ASING)

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan untuk didaftarkan dalam  
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Gedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dimuat dalam Register  
Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir pendaftaran dan dokumen pendukung sebagai berikut:

1	Nama	:																		
	Gelar Awal	:																		
	Gelar Akhir	:																		
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> P																
3	Tempat dan tanggal lahir	:																		
	Tempat	:																		
	Tanggal	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
			Tgl	Bln	Thn															
4	Alamat tempat tinggal	:																		
	RT/RW	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	Kelurahan	:																		
	Kecamatan	:																		
	Kota/Kab.	:																		
	Provinsi	:																		
	Kode Pos	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
	Telepon	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	HP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Faksimili	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Email	:																		
5	Nomor KITAS/KITAP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Sertifikat Akuntan Profesional	:	Nomor	<input type="text"/>																
			Tanggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Tgl	Bln	Thn														



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

8 Keanggotaan asosiasi profesi :

No.	Nama Asosiasi Profesi	Asal Negara	Jatuh Tempo Keanggotaan	Posisi

9 Perjanjian saling pengakuan

- a. antar negara  Ya  Tidak
- b. antar asosiasi  Ya  Tidak

10 Penyerahan piagam

- a. dikirim ke alamat rumah
- b. diambil sendiri\*

\*Piagam diambil paling lama 6 bulan setelah tanggal pengajuan permohonan

11 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini\*\* :

- a. kopi sertifikat Akuntan Profesional
- b. kopi KITAS/KITAP
- c. surat pernyataan tidak berada dalam pengampunan
- d. bukti lulus mata uji materi bidang perpajakan dan hukum dagang Indonesia yang diselenggarakan oleh Asosiasi Profesi Akuntan
- e. surat keterangan atau bukti pengalaman praktik di bidang akuntansi
- f. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya
- g. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terbaru)

\*\*diberi tanda centang (v)

.....  
Pemohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN



GIARTO

NIP 195904201984021001

h