Nama Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

**Perihal: Surat Pernyataan Bermaterai**

**Kepada**

**Yth. Ibu Dr. Erawati, S.H., K.N., M.T.**

**Direktur Pembinaan dan Pengawasan Profesi Keuangan**

Kementerian Keuangan Republik Indonesia

Gedung Djuanda II Lantai 17, Jalan Dr.Wahidin Raya No 1 Jakarta 10710

[kemenkeu.prime@kemenkeu.go.id](mailto:kemenkeu.prime@kemenkeu.go.id)

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat permohonan pengunduran diri sebagai Akuntan Berpraktik, dengan ini saya:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama sesuai KMK AB | : |  |
| No. AB | : |  |
| No. KMK izin AB | : |  |
| Tanggal KMK izin AB | : |  |

**Menyatakan:**

1. **telah menyelesaikan seluruh perikatan profesional dengan klien**
2. **tidak sedang menjalani sanksi administratif berupa pembekuan izin**

Demikian pernyataan ini saya buat dalam rangka permohonan pengunduran diri izin Akuntan Berpraktik.

Hormat saya,

Nama Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda tangan bermaterai Rp 10,000-

**Nama Jelas (harus sama dengan nama pada KMK izin AB)**