

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Admin :
Nomor Identitas (KTP/SIM/PASPOR) :
Nama Kantor Akuntan Publik (KAP) :
Nomor Telpon Kantor :
Nomor Handphone :
Alamat Email :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjaga kerahasiaan *username* dan *password* yang diberikan oleh Institut Akuntan Publik Indonesia (I-API), sepenuhnya bertanggung jawab atas penggunaan/pemanfaatan aplikasi *QR Code* melalui *username* dan *password* tersebut, termasuk penginputan dan perbaikan data bila ada, serta bertanggung jawab apabila terjadi penyalahgunaan *username*, *password* dan kesalahan penginputan Nomor Laporan Auditor Independen (LAI).

Kami dari KAP menyatakan setuju atas ketentuan dan persyaratan yang ditetapkan oleh Dewan Pengurus dari waktu ke waktu terkait dengan penggunaan aplikasi *QR Code* untuk penerbitan laporan auditor independen tersebut.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sebenarnya, tanpa paksaan dari pihak manapun.

.....,

Mengetahui,

Materai 10.000

[Nama jelas & tanda tangan]

[Nama jelas Pimpinan KAP,
tanda tangan & stempel KAP]