

Nama Penerima : Kolegium Penyakit Dalam	Tanggal :
Alamat Penerima : Jakarta	☒ Tunai
Bank Penerima / Kota : Mandiri cab. RSCM Jakarta	☐ Debet Rekening
No. Rekening : 1220004080126 No. Telp. / HP :	☐ Cek / BG No:
Nama Pengirim : dr. Tri Agus Wibowo, SpPD	Jumlah Transfer :
Alamat Pengirim : Purwokerto	Rp 1.000.000,-
Identitas : KTP / SIM / Pasport / Lainnya : No :	Biaya Kirim : Rp 5.000,-
No. Telp. / HP : 08561434520	
Wajib diisi untuk jumlah setoran diatas Rp. 100.000.000,-	Total : Rp 1.005.000,-
Sumber Dana dari : 1 ☐ Gaji 2 ☐ Orangtua 3 ☐ Bisnis/usaha 4 ☐ Warisan 5 ☐ Lainnya	
Terbilang : satu juta lima ribu rupiah	Tanda Tangan, Nama Penyetor / Pemegang Rek.
Berita untuk Penerima :	

STAMP: BANK PEMBANGUNAN DESA
KABUPATEN PURWOKERTO
15 MAY 2019

[Signature]

1. Aplikasi dianggap sah oleh Bank apabila telah dibubuhi stempel dan tanda tangan teller serta validasi Bank
2. Setoran akan dibukukan secara efektif setelah dana atau warkat diterima dan divalidasi oleh Bank.
3. Setoran dengan warkat Bank lain setelah jam kliring akan diproses pada hari kerja berikutnya.
4. Sesuai dengan ketentuan tentang Penerapan Prinsip Mengenal Nasabah

SEKSI TRANSFER