



**FORMULIR PERUBAHAN
SERTIFIKAT BAP - IAI MENJADI
SERTIFIKAT CPA OF INDONESIA – IAPI**



tempelkan
pas foto berwarna
ukuran 4x6

1. NAMA LENGKAP :
.....
nama saja tanpa gelar , isi dengan huruf kapital
2. NOMOR KTP :
.....
lampirkan fotocopy KTP
3. TANGGAL LAHIR : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|
 tanggal bulan tahun
4. JENIS KELAMIN : PRIA / WANITA **lingkari pilihan*
5. ALAMAT KORESPONDESI :
harus merupakan alamat yang dapat dihubungi
.....
.....
Rt.....Rw.....KelurahanKecamatan.....
KotaKodepos.....Provinsi
6. NOMOR TELEPONE / HANDPHONE :
harus merupakan nomor telepon yang dapat dihubungi
7. EMAIL :
8. NAMA KANTOR / PERUSAHAAN :
9. ALAMAT KANTOR:
.....
.....
KelurahanKecamatan.....
KotaKodepos.....Provinsi
10. NOMOR TELEPONE KANTOR :
11. NOMOR SERTTIFIKAT BAP – IAI :
Lampirkan fotocopy sertifikat BAP
Nama yang akan dicetak pada sertifikat CPA of Indonesia sesuai dengan nama yang tertera pada sertifikat BAP
12. NOMOR ANGGOTA IAPI :
Lampirkan fotocopy kartu anggota IAPI
Jika belum menjadi anggota IAPI, silahkan menghubungi DIVISI KEANGGOTAAN di 021 72795445 / 46
13. NOMOR REGISTER AKUNTAN NEGARA :
jika memiliki nomor regiser akuntan negara

14. PENDIDIKAN
LAMPIRKAN FOTOCOPY IJAZAH & TRANSKRIP DARI UNIVERSITAS/SEKOLAH TINGGI YANG ANDA SEBUTKAN PADA KOLOM DIBAWAH INI

FAKULTAS	NAMA UNIVERSITAS / SEKOLAH TINGGI	TANGGAL DITEMPUH				JENJANG
		MULAI		SELESAI		
		BLN	THN	BLN	THN	

15. PENGALAMAN KERJA DI BIDANG AUDIT, ASSURANCE , FINANCE & BUSINESS

LAMPIRKAN FOTOCOPY SURAT KETERANGAN KERJA YANG DIBUAT & DITANDATANGANI OLEH PEJABAT BERWENANG/HRD MENGGUNAKAN KOP SURAT.

NAM PERUSAHAAN	JABATAN	TANGGAL DITEMPUH			
		MULAI		SELESAI	
		BLN	THN	BLN	THN

16. PEMENUHAN KOMPETENSI (PELATIHAN/SEMINAR/PEMBICARA/MODERATOR/DOSEN

LAMPIRKAN FOTOCOPY SERTIFIKAT PELATIHAN

PELAKSANA / PELATIHAN	PERAN SEBAGAI PEMBICARA/PESERTA	TANGGAL ACARA	TEMPAT	MATERI

17. PERNYATAAN

YA TIDAK PARAF

_____ Apakah Anda pernah dijatuhi sanksi pidana atau perdata oleh pengadilan?

_____ Apakah Anda menjawab seluruh pertanyaan dengan sebenarnya, dan memberikan informasi di setiap halaman formulir pendaftaran sebaca benar dan akurat, serta seluruh bukti pendukung sejauh yang Anda ketahui adalah benar ?

_____ Saya memiliki potensi pada bidang akuntansi , auditing , keuangan atau bisnis sesuai peran yang diperlukan untuk memenuhi tugas dan tanggung jawabnya sehingga layak untuk menyandang sebutan CPA of Indonesia.

_____ Saya mengerti bahwa IAPI mempunyai hak untuk melakukan investigasi atas kebenaran seluruh informasi yang saya berikan diatas. Saya mengerti bahwa ketidakbenaran informasi yang saya berikan serta pelanggaran terhadap peraturan IAPI akan berakibat pada penolakan untuk menyandang sebutan CPA of Indonesia maupun sanksi disipliner lainnya termasuk penolakan penerbitan setifikat maupun pencabutan sertifikat CPA of Indonesia yang telah diberikan kepada saya.

Saya memberikan hak kepada IAPI dan organisasi terkait untuk menggunakan informasi tentang nama , alamat surat, alamat email, nomor telepon dan informasi lainnya di atas untuk tujuan database IAPI.

tempel materai Rp 6.000,-

Tanda Tangan : _____ Tanggal : _____
tanda tangan diatas materai

Kepada Yth:
Institut Akuntan Publik Indonesia
Perkantoran Office 8, Lantai 12, Jl. Senopati Raya. Jakarta
U p Ketua Umum

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN PEMENUHAN KEWAJIBAN SEBAGAI
CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANT OF INDONESIA**

Sehubungan dengan pemberian sertifikat Certified Public Accountant of Indonesia, dengan ini saya:

Nama lengkap : _____
No. Unik : _____
Tempat dan tanggal lahir : _____
Alamat (sesuai KTP/paspor) : _____
_____ Kode Pos _____

- I. Menyatakan kesanggupan untuk dari waktu ke waktu memenuhi seluruh kewajiban sebagai pemegang sebutan Certified Public Accountant of Indonesia yaitu:
1. Terdaftar sebagai anggota Institut Akuntan Publik Indonesia ("IAPI").
 2. Mematuhi Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga, Peraturan Organisasi, termasuk Peraturan Organisasi lainnya yang terkait dengan sertifikasi dan ketentuan IAPI lainnya. termasuk tetapi tidak terbatas pada:
 - 2.1 Mematuhi Kode Etik Profesi Akuntan Publik yang ditetapkan IAPI:
 - 2.2 Mematuhi Standar Profesional Akuntan Publik yang ditetapkan IAPI bagi yang berpraktek sebagai atau bekerja di kantor akuntan publik:
 - 2.3 Memenuhi ketentuan Pendidikan Profesional Berkelanjutan (PP L) yang diselenggarakan oleh IAPI;
 - 2.4 Membayar iuran keanggotaan IAPI maupun iuran lain yang ditetapkan IAPI.
 3. Menjaga nama baik Profesi dan Organisasi IAPI.

II. Memberikan persetujuan kepada Dewan Sertifikasi IAPI ("DSIAPI") untuk menyatakan sertifikat Certified Public Accountant of Indonesia saya tidak berlaku lagi apabila saya tidak memenuhi sebagian atau keseluruhan pernyataan pada butir I di atas, atau bila di kemudian han terbukti bahwa saya telah melakukan kecurangan dan/atau memberikan informasi dan/atau pernyataan yang bertentangan dengan ketentuan-ketentuan untuk mendapatkan sertifikat Certified Public Accountant of Indonesia sebagaimana yang dimaksud dalam Anggaran Dasar dan Rumah Tangga serta Peraturan Organisasi tentang Sertifikasi dan ketentuan lainnya yang diterbitkan oleh DSIAPI maupun IAPI.

- III. Membebaskan IAPI, Pengurus IAPI beserta organ IAPI lainnya, DSIAPI termasuk orang per orang dan seluruh Manajemen Eksekutif IAPI dari segala -tuntutan, kerugian, kewajiban, biaya atau beban yang mungkin terjadi karena tuntutan hukum sebagai akibat:
1. Penggunaan sebutan Certified Public Accountant of Indonesia oleh saya yang bertentangan dengan Anggaran Dasar. Anggaran Rumah Tangga. Peraturan Organisasi IAPI. termasuk Peraturan Organisasi lainnya yang terkait dengan sertifikasi dan ketentuan IAPI lainnya.
 2. Kebijakan atau kegiatan atau keputusan bisnis saya yang berkaitan dengan penggunaan sebutan Certified Public Accountant of Indonesia.
 3. Konsekuensi penangguhan maupun pernyataan tidak berlakunya sertifikat Certified Public Accountant of Indonesia .

Demikian surat kesanggupan ini saya buat dengan kesadaran penuh dan tanpa paksaan, dan berlaku efektif sejak tanggal saya ditetapkan sebagai Certified Public Accountant of Indonesia.

tempel
materai
Rp 6.000,-

Tanda Tangan : _____ Tanggal : _____
tanda tangan diatas materai