

Persyaratan Dokumen Permohonan Izin AP				
No	Uraian	Dokumen		Keterangan
		Ada	Tdk	
1.	Bukti telah memiliki sertifikat tanda lulus ujian profesi. (dalam hal kelulusan USAP telah melewati 2 tahun, maka wajib menyerahkan bukti telah mengikuti PPL paling sedikit 60 SKP dalam 2 tahun terakhir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Bukti telah memiliki pengalaman praktik memberikan jasa audit umum selama minimal 1000 jam dalam 5 tahun terakhir, dan sekurang-kurangnya 500 jam diantaranya adalah sebagai ketua tim atau supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Fotokopi Surat Keterangan Domisili / Kartu Tanda Penduduk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Surat Pernyataan Tidak Pernah Dikenai sanksi, tidak pernah dipidana, dan tidak berada dalam pengampunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Fotokopi kartu Anggota Asosiasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Surat pernyataan tidak merangkap jabatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Surat pernyataan bahwa data yang disampaikan adalah benar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Surat permohonan dan Isian formulir lampiran I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Bukti Pembayaran PNBP (Biaya Perizinan) Permintaan Kode Billing melalui email perizinanakuntan@kemenkeu.go.id	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Pas Photo berwarna dengan kriteria sebagai berikut : a. Ukuran 4 x 6 sebanyak 3 lembar; b. Latar belakang berwarna Merah; dan c. Menggunakan Pakaian Formil - Pria menggunakan Jas dan berdasi - Wanita menggunakan Jas atau Blazer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bidang Perizinan dan Kepatuhan Profesi Akuntansi  
 Pusat Pembinaan Profesi Keuangan  
 Kementerian Keuangan  
 Gedung Djuanda 2 Lantai 19  
 Jl. Dr. Wahidin Raya No. 1  
 Jakarta Pusat 10710  
 Telp : 021-3505112  
 HP : 0813-1684-6130, 0896-5169-9733 (WA)  
 E-mail : [perizinanakuntan@kemenkeu.go.id](mailto:perizinanakuntan@kemenkeu.go.id)