

No. Ref.

*) Kepada Yth:

Direktorat Pengawasan Bank

Kantor Pusat Bank Indonesia

Jl. M.H. Thamrin Nomor 2

Jakarta 10350

**)Kepada Yth:

Pemimpin Bank Indonesia

Jl.

<u>Nama Bank</u> Tanggal Laporan		
No.	Jam terjadinya pelanggaran	Besarnya PDN Setiap 30 (tiga puluh) menit (dalam % Modal)
1.
2.

<u>Nama Bank</u> Tanggal Laporan		
No.	Jam terjadinya pelanggaran	Besarnya PDN Keseluruhan (dalam % Modal)
1.
2.

..... (nama kota), (tanggal)

(Nama Pejabat Eksekutif)

(Jabatan)

*) Alamat Kantor Bank Indonesia bagi Kantor Pusat Bank yang berada di wilayah kerja Kantor Pusat Bank Indonesia

**) Alamat Kantor Bank Indonesia bagi Kantor Pusat Bank yang berada di luar wilayah kerja Kantor Pusat Bank Indonesia