

No : 106/TSO-PCD/XI/2021

Kepada Yth,
**PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA
PENYAKIT MATA**
JL. UNDAAN KULON NO. 19
SURABAYA

Surabaya, 30 November 2021

Perihal : Permohonan Pembayaran.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pembelian 1 (Satu) unit **AVANZA VELOZ** dengan data sebagai berikut :

Type	: AVANZA VELOZ 1.5 Q CVT
Warna/Thn	: SILVER METALIC / 2021
Nama Pemesan	: PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
Alamat	: JL. UNDAAN KULON NO. 19 SURABAYA

Maka dengan ini kami mohon Pembayaran sebesar **Rp. 282.483.000** (*Dua Ratus Delapan Puluh Dua Juta Empat Ratus Delapan Puluh Tiga Ribu Rupiah*)

Nama Bank	: Bank BCA Cab. A.Yani Surabaya JL. A.Yani Surabaya
Atas Nama	: PT. Astra International Tbk Cabang Pecindilan Surabaya.
No. Rekening	: 429-3542-000

Jika pembayaran berupa Bilyet Giro atau Cek Tunai, mohon di atas namakan :

PT. ASTRA INTERNATIONAL Tbk.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasama yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

PT. ASTRA INTERNATIONAL Tbk.


PT. ASTRA INTERNATIONAL
CABANG PECINDILAN
SURABAYA

Widyanto Aribowo
Kepala Administrasi