

SURAT KUASA

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **PROF. ARIE AFRIANSYAH, S.H., M.I.L., Ph.D**
Tempat & Tanggal Lahir : Jakarta, 15 April 1981
Alamat : Wisma Harapan II Blok G 2 Nomor 3, RT 001, RW 020,
Kel. Mekarsari, Kec. Cimanggis, Kota Depok
No KTP : 3276021504810004

- Selanjutnya disebut **PEMBERI KUASA.**

dengan ini menerangkan memberi kuasa kepada :

Nama : **Dr. MUHAMMAD REZA SYARIFFUDIN ZAKI, S.H.,M.A.**
Tempat & Tanggal Lahir : Jakarta, 27 November 1989
Alamat : Jalan Kebon Kelapa Raya Nomor 03, RT 001, RW 011,
Kel. Utan Kayu Selatan, Kec. Matraman, Jakarta Timur
No KTP : 3175012711890005

- Selanjutnya disebut **PENERIMA KUASA.**

----- **KHUSUS** -----

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa menandatangani akta Pernyataan Keputusan Rapat Perkumpulan

Perkumpulan PENGAJAR HUKUM INTERNASIONAL INDONESIA

Berkedudukan di Kota Depok, atau nama lain yang disetujui Menteri Hukum dan HAM Republik Indonesia.

Guna keperluan tersebut diatas, penerima kuasa berhak untuk menghadap kepada Notaris dan/atau pejabat setempat dan dimanapun, membuat/suruh membuat surat-surat/akta-akta yang bersangkutan serta menandatangani, selanjutnya melakukan tindakan yang dianggap perlu untuk tercapainya maksud tersebut diatas, dengan tidak ada yang dikecualikan.

Penerima Kuasa



**Dr. MUHAMMAD REZA
SYARIFFUDIN ZAKI, S.H.,M.A.**

Pemberi Kuasa



PROF. ARIE AFRIANSYAH, S.H., M.I.L., Ph.D