



BADAN SIBER DAN SANDI NEGARA
BALAI BESAR SERTIFIKASI ELEKTRONIK

Jalan Harsono RM No. 70, Ragunan, Jakarta Selatan 12550

Telp. 021-7805814, Faks 021-78844104

Website: <https://www.bssn.go.id>, Email: humas@bssn.go.id

FORMULIR PERUBAHAN DATA PENGGUNA SERTIFIKAT ELEKTRONIK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini sebagai Penanggung Jawab Pemanfaatan Sertifikat Elektronik di instansi:

1. Nama Lengkap : Dina Tyagita Vidya, S.H., M.H.
2. Jabatan : Plt. Kepala Dinas
3. Unit Kerja : Dinas Komunikasi Informatika dan Statistik
4. Instansi : Pemerintah Kabupaten Lampung Tengah

Mengajukan permohonan perubahan data untuk pengguna:

Nama Lengkap : Tri Hendriyanto

Berdasarkan data berikut:

No.	Perihal Perubahan*	Semula	Menjadi
1.	Email	trihendriyanto@metrokota.go.id	tri.hendriyanto@lampungtengahkab.go.id
2.	Jabatan (definitif)	Kepala Dinas	Inspektur
3.	Unit Kerja	DINAS KEPEMUDAAN, OLAHRAGA DAN PARIWISATA KOTA METRO	INSPEKTORAT KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
4.	Instansi	Pemerintah Kota Metro	Pemerintah Kabupaten Lampung Tengah
5.	Provinsi	Lampung	Lampung

* beri tanda garis (-) pada kolom "Menjadi" jika tidak ada perubahan data

Dengan ini, pengguna menyatakan telah setuju untuk melakukan perubahan data sesuai yang tercantum pada tabel di atas tersebut.

Demikian formulir perubahan data ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di : Lampung Tengah

Tanggal : 16 Oktober 2025

Hormat saya,

Visualisasi TTE Penanda Tangan

\$_{ttd_pengirim}