

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DOKUMEN**  
**DAN JADWAL PRAKTIK**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kota Tangerang Selatan  
Di –  
Kota Tangerang Selatan

Dengan Hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	.....
Nomor KTP	:	.....
Alamat Tinggal Sesuai KTP	:	..... ..... ..... .....
Alamat Tinggal Sesuai Domisili Saat Ini	:	..... ..... ..... .....
Nama Tempat Praktik	:	..... .....
Alamat Tempat Praktik	:	..... ..... ..... .....
Jenis Tempat Praktik	:	Baru / Lama (*lingkari yang sesuai) Nomor SIO Fasyankes Lama ..... Masa Berlaku Fasyankes Lama .....
Nomor STR	:	..... .....
Masa Berlaku STR	:	..... .....
Permohonan SIP ke SIP ke 1	:	..... ( ..... ) No SIP ..... Masa Berlaku ..... ....

SIP ke 2

: No SIP

.....  
Masa Berlaku  
.....  
....

(Apabila Berbadan Hukum)  
Jabatan

:

.....

Nama Perusahaan

:

.....

Alamat Perusahaan

:

.....

Nomor Telepon

:

.....

Jadwal Praktik

: SENIN – SELASA – RABU – KAMIS – JUMAT – SABTU – MINGGU

\*lingkari yang sesuai

Menyatakan dengan sesungguhnya :

1. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan adalah benar dan sah;
2. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah Saya berikan tidak sah dan/atau tidak benar, maka Saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya akan melakukan praktik sesuai jadwal di atas;
4. apabila melanggaranya maka Saya bersedia dikenakan Sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya.

Tangerang Selatan, .....

Hormat Saya,

Ttd +  
Materai Rp. 10.000

(.....  
)