

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 melanggarnya 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

(.....
)