

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAN KEBENARAN DOKUMEN

KepadaYth :
Kepala Dinas PM dan PTSP
Kabupaten Sukoharjo
di-

SUKOHARJO

Denganhormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Qonik Rozak Muallim
Alamat : Kampung Baru RT 07 RW 02 Ngabeyan Kartasura Sukoharjo
Telepon : 085777734526
Jabatan : Rekam Medis
Jenis izin : Perpanjangan Surat Ijin

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Semua keterangan, data dan dokumen permohonan pendaftaran izin dimaksud adalah benar dan sah.
2. Apabila dikemudian hari ternyata ditemukan dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak sah dan/atau tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan izin yang telah diterbitkan di cabut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Sukoharjo,

Pemohon,



.....
Tanda Tangan dan Nama Jelas