

**SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN DAN KEBENJARAN DOKUMEN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Nuri Silmi Fauziah
Alamat : Kp. Pasir Pogor Tonggoh, Rt 02 Rw 09, Desa Mekarjaya Kec. Pacet Kab. Bandung
Telepon : 083825587669
Jabatan : Pelaksana Analls Laboratorium Medik
Jenis Izin : Permohonan Surat izin Praktek

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Segala data yang diinput dan dokumen yang diupload adalah asli dan benar
2. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen yang telah diupload tidak sah dan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 30 Maret 2022



(Nuri Silmi Fauziah)