|  |
| --- |
| KOP SURAT |

**SURAT PERNYATAAN**

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Bertindak atas nama | : |  |
| Pekerjaan / Jabatan | : |  |
| Alamat | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa saya akan membuat Sertifikat Laik Fungsi (SLF) yang berlokasi di ***...........................................................................***, untuk memenuhi ketentuan dan persyaratan permohonan ***....................................................................................***, dan pada saat akan memperpanjang/merubah Izin ***............................................***, maka SLF harus sudah selesai.

Apabila dalam pelaksanaan kegiatan terjadi sesuatu hal terhadap bangunan yang digunakan, maka saya bertanggungjawab atas segala akibat yang ditimbulkan baik materiil maupun moril.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut dimuka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar.

|  |
| --- |
| Bandung Barat, 2023  Yang Menyatakan  Pemohon  Materai  Rp. 10.000,-  Nama Jelas  ----------------------------------------------- |

**Keterangan :**

1. \* Coret salah satu

2. Surat Pernyataan berlaku 1 tahun sejak tanggal yang tercantum