

PEMERINTAH KAB. HULU SUNGAI TENGAH  
Dinas Pekerjaan Umum dan Penataan Ruang

---

SURAT PERNYATAAN  
VERIFIKASI KELENGKAPAN DAN KEABSAHAN  
DOKUMEN DAN LAMPIRAN SPP-LS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **ARIEF RAHMAN HAKIM, ST**

NIP : **198401272008031001**

Jabatan : **PPK SKPD**

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dokumen dan lampiran **Surat Permintaan Pembayaran LS** nomor **63.07/02.0/000067/LS/1.03.0.00.0.00.01.0000/P1/4/2025** tanggal **29 April 2025** telah **lengkap dan sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan**. Jika di kemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka **saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan pengajuan **SPM-LS SKPD** kami.

Barabai, 29 April 2025

PPK SKPD

**ARIEF RAHMAN HAKIM, ST**

**198401272008031001**