**KOP PERUSAHAAN**

**SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DAN KEABSAHAN DOKUMEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Nama Apoteker :

Menyatakan dengan sesungguhnya :

1. Segala data yang tercantum pada dokumen surat permohonan adalah benar dan sah.
2. Denah yang tercantum sesuai dengan kebenaranya, dan dipergunakan sebagai penyimpanan obat

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, ……….

Pemohon

Apoteker Penanggung Jawab Direktur

Nama Nama Direktur