

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Organisasi : PT. Bumisejahtera Abadi.
Nama Penanggung Jawab : Fajar Ahsa
Alamat : Jl K.H. Samanhudi 212
Nomor HP : 098778766878

Dengan ini menyatakan bahwa data dan dokumen yang saya lampirkan dalam persyaratan pembuatan Surat Izin Keramaian adalah benar dan sah. Apabila ternyata informasi yang Saya berikan terbukti tidak pernah, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan dan peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya dan apabila di kemudian hari ternyata informasi dan keterangan yang Saya berikan pada permohonan dan lampiran ini tidak benar adanya, maka Saya menyatakan bersedia dibatalkan Surat Izin Keramaian yang telah diberikan dan bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Badung, 19 Oktober 2022
Pembuat pernyataan,

Materai

Fajar Ahsa