

SURAT PERNYATAAN KEGIATAN USAHA MIKRO DENGAN TINGKAT RISIKO RENDAH TERKAIT TATA RUANG

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pelaku Usaha	:	Perorangan. ARMADAN PAGALA
Nomor Induk Berusaha (NIB)	:	2601250005569
Nama Penanggungjawab	:	ARMADAN PAGALA
Nomor Identitas (KTP/Paspor)	:	7402020612890003
No Telepon	:	82258880825
Email	:	armadan.pagala88@gmail.com
Alamat	:	JL. INOLOBUNGGADUE, Desa/Kelurahan Inolobunggadue, Kec. Unaaha, Kab. Konawe, Provinsi Sulawesi Tenggara
Lokasi Usaha	:	jl haluoleo , Desa/Kelurahan Inolobunggadue, Kec. Unaaha, Kab. Konawe, Provinsi Sulawesi Tenggara
Koordinat (Lat/Long)	:	-3.85828720159158/122.03592896461488
Kegiatan Usaha (KBLI – Judul)	:	46100 – Perdagangan Besar Atas Dasar Balas Jasa (Fee) Atau Kontrak
Luas Lahan yang dimohon	:	0.00

Dalam rangka pemeriksaan kesesuaian kegiatan pemanfaatan ruang untuk Perizinan Berusaha berbasis risiko, dengan ini menyatakan bahwa:

1. Kegiatan usaha dan lokasi kegiatan usaha kami telah sesuai dengan rencana tata ruang daerah;
2. Skala kegiatan usaha kami adalah Usaha Mikro sesuai dengan jumlah isian total modal usaha yang tidak lebih dari Rp1.000.000.000,00 (satu miliar rupiah), tidak termasuk tanah dan bangunan tempat usaha, serta sesuai dengan Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2025.
3. Bersedia untuk:
 - a. Dilakukan penilaian kesesuaian kegiatan usaha dengan Rencana Tata Ruang (RTR) dalam jangka waktu paling lama 10 (sepuluh) hari kerja. Apabila dalam jangka waktu tersebut tidak dilakukan penilaian, maka kegiatan usaha dinyatakan sudah sesuai dengan RTR.
 - b. Menerima pembinaan dan surat keterangan ketidaksesuaian RTR melalui Sistem OSS oleh menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang tata ruang, gubernur, bupati, atau wali kota apabila ditemukan ketidaksesuaian antara kegiatan usaha dengan RTR.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dengan data dukung berupa data kegiatan usaha yang telah kami isikan/unggah dalam sistem OSS. Apabila di kemudian hari didapati terdapat kekeliruan ataupun ketidakakuratan dalam pernyataan ini, maka kami bersedia menerima konsekuensi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Kab. Konawe, 16 November 2025
Penanggung Jawab,

ttd.

ARMADAN PAGALA

Surat pernyataan ini tersimpan secara elektronik di dalam sistem OSS sebagai bagian tidak terpisahkan dari Perizinan Berusaha untuk Nomor Induk Berusaha yang dimaksud.