**PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN**

**KECAMATAN [KODE\_KECAMATAN]**

**DESA [KODE\_DESA]**

*Jl. [KODE\_ALAMAT]*

**SURAT KETERANGAN USAHA**

Nomor : [KODE\_NOMOR]

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : [KODE\_NTTD]

Jabatan : Kepala Desa [KODE\_DESA]

Menerangkan bahwa :

Nama : …………………….

Tempat/Tgl. Lahir : …………………….

Jenis Kelamin : …………………….

Agama : …………………….

Alamat : …………………….

Kabupaten Konawe Selatan

Jenis Usaha : …………………….

Status Tempat Usaha : …………………….

Alamat Usaha : …………………….

Kabupaten Konawe Selatan

Bahwa yang tersebut diatas benar-benar memiliki tempat usaha tersebut di Desa [KODE\_DESA] Kecamatan [KODE\_KECAMATAN] Kabupaten Konawe Selatan sejak Tahun …… sampai sekarang, dan sepanjang pengetahuan kami usaha tersebut berjalan dengan lancar dan tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan juga tidak mengganggu ketentraman dan ketertiban masyarakat.

Demikian Surat Keterangan Tempat Usaha ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

[KODE\_DESA], [KODE\_TANGGAL]

Kepala Desa [KODE\_DESA]

[KODE\_TTD]

**[KODE\_NTTD]**