**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}**