

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat dan tanggal lahir :
NIP :
Jabatan saat ini :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya tidak memiliki afiliasi dan/atau menjadi anggota Partai Politik.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

.....

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 10.000

.....
NIP.