**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menyatakan bahwa data yang saya isi didalam Aplikasi Sarana, Prasarana dan Peralatan Kesehatan (ASPAK) sudah sesuai dengan data yang sebenarnya.

Demikian pernyataann dari Kami, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

……….,…………… 2021

KEPALA PUSKESMAS,

Materai

10.000

**……………………………………**

NIP :