

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Agama :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak pernah mengkonsumsi / menggunakan narkoba, psikotropika, prekursor, dan zat adiktif lainnya secara melawan hukum.
2. Tidak pernah terlibat dalam jaringan ataupun sindikat peredaran gelap narkoba, psikotropika, prekursor, dan zat adiktif lainnya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut secara pidana maupun perdata, serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Pidie Jaya, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

.....
Yang membuat pernyataan,

Materai
Rp. 10.000,-

(NAMA LENGKAP)

SAKSI

Orang Tua/Wali/Anggota Keluarga
Yang Telah Dewasa*

Ketua RT/Ketua RW/Perangkat
Desa/Kelurahan Tempat Domisili*

(NAMA JELAS)

(NAMA JELAS)

Catatan :

* Pilih Salah Satunya