



PEMERINTAH KABUPATEN FAKFAK
NAMA OPD

Jalan
TeleponFaks. website.....

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

NOMOR:

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIP/Pangkat/Gol :
Jabatan :
Instansi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

Bertanggung jawab sepenuhnya atas penggunaan standar biaya melebihi harga tertinggihan/atau diluar standar satuan harga yang ditetapkan dalam Peraturan Bupati Fakfak.

Apabila dikemudian hari ditemukan adanya data ternyata tidak benar, maka saya siapbertanggung jawab dan diberikan sanksi baik secara administratif maupun pidana.Demikian surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan penuh tanggung jawab,tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Fakfak,
PENGGUNA ANGGARAN/
KUASA PENGGUNA ANGGARAN

MATERAI

Nama Pengguna Anggaran
NIP.

BUPATI FAKFAK,
CAP/TTD
UNTUNG TAMSIL

