

**KOP BADAN USAHA**

**SURAT PERNYATAAN BADAN USAHA  
KOMITMEN PEMENUHAN PERSYARATAN PENERAPAN SMAP**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
Nama Badan Usaha : .....  
Alamat : .....  
Telepon : .....  
Jabatan : Penanggung Jawab Badan Usaha  
Sifat : Umum/Spesialis\*\*  
Kualifikasi Badan Usaha : Kecil/Menengah

menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa:

1. kami akan memenuhi kelengkapan persyaratan dokumen Penerapan SMAP atau sertifikat Penerapan SMAP selambat-lambatnya 1 (satu)/2(dua)/3(tiga)\* tahun terhitung mulai SBU diterbitkan oleh Lembaga Sertifikasi Badan Usaha.
2. apabila kami tidak dapat memenuhi kelengkapan persyaratan dokumen Penerapan SMAP atau Sertifikat Penerapan SMAP sesuai waktu yang telah ditetapkan maka kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Bandung, .....202...  
PT / CV .....  
Penanggung Jawab  
Badan Usaha  
Ttd elektronik  
( ..... )  
Tanda tangan dan nama jelas

\*format surat pernyataan terdapat dalam portal perizinan berusaha PU berupa persetujuan badan usaha pada kolom persetujuan (syarat dan ketentuan).

\*\*coret salah satu.