

SURAT PERNYATAAN
Statement Letter
(Health Protocols)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:
I, the undersigned below

Nama :
Name

Tempat dan Tanggal Lahir :
Place and date of birth

Passport No. :
No. Passport

Kewarganegaraan :
Citizenship

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi seluruh protokol kesehatan yang berlaku di Indonesia

I hereby state that, I am willing to comply with all applicable health protocols in Indonesia

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

I believe that the facts stated in the witness statement are true

Place/Date:

(Signature and name)