

LAMPIRAN II KEPUTUSAN BUPATI MADIUN
NOMOR :188.45/554/KPTS/402.013/2020
TANGGAL : 28 Juli 2020

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MELAKSANAKAN
PROTOKOL KESEHATAN PADA ACARA HAJATAN
DALAM RANGKA PENCEGAHAN PENULARAN COVID-19

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/Tgl lahir :
JenisKelamin :
Agama :
Alamat :
Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan sanggup untuk melaksanakan protocol kesehatan pada acara hajatandalam rangka pencegahan penularan COVID-19, yang akan dilaksanakan pada:

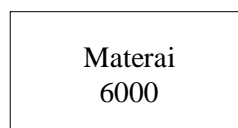
Hari :
Tanggal :
Tempat :

Apabila dalam penyelenggaran hajatan dianggap tidak mematuhi protokol kesehatan oleh Tim Pengawas Protokol Kesehatan, kami bersedia dengan ikhlas acara hajatan untuk dihentikan.

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan penuh rasa tanggungjawab dan untuk dipergunakan sebagaimanamestinya.

Madiun,

Yang membuatpernyataan,



(.....)