KOP SURAT BADAN USAHA

**SURAT PERNYATAAN BADAN USAHA**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : **…………………………………………**

Nama Badan Usaha : PT. **……………………………………**

Alamat : **…………………………………………**

Telepon : 021-**……………………………………**

Jabatan : Penanggung Jawab Badan Usaha

Sifat : Umum/Spesialis\*\*

Kualifikasi Badan Usaha : Kecil/Menengah/Besar\*\*

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 dokumen 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.

Jakarta, ………………. 2025

**PT ……………………………….**

Penanggung Jawab Badan Usaha

Materai
10.000 & ttd

Materai
10.000

Materai
10.000

Materai
10.000

**………………………………………**

Direktur Utama

*\*coret yang tidak perlu sesuaikan dengan permohonan*