

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Risa Iklima
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarmasin, 21 April 1999
3. Fakultas/Program Studi : Ekonomi/Manajemen
4. NPM : 17310371
5. Alamat Rumah : Jl. Kuin Utara Rt.14 Rw.002 No.31
6. Nomor Kontak : 081934619393

Saya menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya sampaikan adalah asli kebenarannya, dan apabila ternyata dikemudian hari terdapat klaim atas dokumen tersebut, saya siap mempertanggung jawabkan sesuai peraturan dan perundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanggungjawab

Banjarmasin,



Risa Iklima