

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Arizka Syalsa Billa
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarmasin, 02 Desember 2000
3. Fakultas/Program Studi : Ekonomi/Manajemen
4. NPM : 18310709
5. Alamat Rumah : Jl. Kuin Utara Gg. Rahmat No. 11a Rt.10
6. Nomor Kontak : 087771990285

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab

Banjarmasin, 20 Agustus 2023



Arizka Syalsa Billa