

SURAT PERNYATAAN
Statement Letter

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

I, the undersigned below

Nama : _____
Name

Tempat dan Tgl Lahir : _____
Place and date of birth

Passport No. : _____
No. Passport

Kewarganegaraan : _____
Citizenship

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia dilakukan pemantauan kesehatan selama masa karantina atau isolasi secara mandiri sesuai dengan protokol Kesehatan dan Ketentuan peraturan perundang-undangan.

I hereby state that I am willing to follow the health monitoring process during the quarantine or isolation period in accordance with health protocol and the provisions of laws and regulations.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

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

Date:

Signature

SURAT PERNYATAAN
Statement Letter

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

I, the undersigned below

Nama : _____
Name

Tempat dan Tgl Lahir : _____
Place and date of birth

Passport No. : _____
No. Passport

Kewarganegaraan : _____
Citizenship

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia membayar secara mandiri apabila terdampak COVID-19 selama berada di Indonesia.

I hereby state that, in case I get infected with COVID-19 during my stay in Indonesia, I am willing to pay at my own expense.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan semestinya.

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

Date:

Signature