

**PERNYATAAN KEBUTUHAN LAHAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Alamat : .....

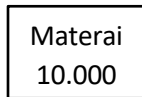
Pekerjaan : .....

Dengan ini menyatakan kebutuhan lahan yang kami mohonkan dalam Permohonan Kesesuaian Kegiatan Pemanfaatan Ruang untuk Kegiatan Khusus Praktek Dokter /Dokter Gigi/Dokter Gigi Spesialis/Dokter Hewan Mandiri dengan luas ..... m<sup>2</sup> dari luas keseluruhan ..... m<sup>2</sup> sesuai dengan Sertifikat Hak Milik/Hak Guna Bangunan/Hak Pakai/Tanah Wakaf Nomor ..... Tanggal ..... Atas Nama ..... Luas ..... M2 yang berlokasi di Jalan ..... Kel/Desa ..... Kecamatan .....

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Kami yang membuat pernyataan,



(.....)