

SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN MELAKSANAKAN KEGIATAN

226

Yang bertanda tangan dibawah ini :

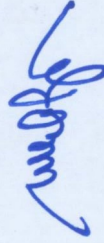
Nama : *ZULHENRY S.Si*
NIP : *19730913 1994 03 1002*
Jabatan : *KABID ANGGARAN*
Unit Kerja : *DINAS PERHUBUNGAN Kota Bukittinggi*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya mampu dan sanggup melaksanakan semua pekerjaan/ kegiatan yang menjadi tanggung jawab saya serta akan melaksanakannya dengan sungguh-sungguh.

Apabila ternyata saya tidak mampu dan tidak sanggup melaksanakan pekerjaan/ kegiatan yang menjadi tanggung jawab saya maka saya bersedia menerima segala konsekuensi dari ketidakmampuan dan ketidaksanggupan dalam melaksanakan pekerjaan/ kegiatan yang menjadi tanggung jawab saya tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa tekanan dari apapun dan dari siapapun serta untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mengetahui,
Kepala Dinas Perhubungan
Kota Bukittinggi



Ir. Melwizardi, M.Si
NIP.19661024193081001

Bukittinggi, Juli 2019
Menyatakan



(.....*Zulhenry S.Si*.....)

NIP. *19730913 1994031002*