

232/CINT/CORMS/X/2024

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : R. Nurwulan Kusumawati

Jabatan : Direktur

Nama Perusahaan : PT Chitose Internasional Tbk,

Sehubungan dengan Permohonan Izin Distributor Alat Kesehatan, bahwa terkait Rencana Kesiapan Operasional Perusahaan di Lapangan sesuai dengan kondisi yang sebenarnya. Jika ditemukan hal yang tidak sesuai maka Izin tersebut dapat dicabut sesuai ketentuan yang ada.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cimahi, 20 September 2024

Pemohon,



PT. Chitose Internasional Tbk
Cimahi, Tegalrejo
12CALX3347484807

R. Nurwulan Kusumawati
Direktur

Innovation by your inspiration

