**SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PRAKTEK ABORSI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :

Tempat/tanggal lahir :

Alamat :

Alamat praktek :

Dengan ini menyatakan akan tunduk dan taat pada peraturan perundang-undangan yang berlaku dan tidak akan melakukan praktek aborsi. Apabila dikemudian hari ternyata saya melakukan pelanggaran terhadap peraturan dan perundang-undangan yang berlaku dan ditemukan melakukan praktek aborsi, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Tembilahan, September 2017

Yang menyatakan

Materai Rp.6000

Nama lengkap