**Surat Pernyataan**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan : Pimpinan/PJ PSEF

Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Bertindak untuk dan atas nama perusahaan di atas, menyatakan bahwa:

1. Menjamin kerahasiaan data baik data konsumen maupun data internal perusahaan yang terdapat pada *platform* kami.
2. Mampu melakukan penelusuran data dan dokumen dalam *platform* kami dalam 5 tahun terakhir.
3. Siap memberikan akses bagi Kementerian Kesehatan dalam melihat data transaksi 24 jam pada platform kami.
4. *Application Programming Interface* (API) yang digunakan pada (nama domain) siap menjalankan kegiatan Penyelenggara Sistem Elektronik Farmasi (PSEF).

Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dengan penuh tanggung jawab. Bila ada terdapat kekeliruan pada penerapan dari pernyataan ini, maka pernyataan ini dapat ditinjau kembali.

Kota, tanggal-bulan-tahun

Hormat kami,

Tanda tangan & stempel perusahaan

(Nama Pimpinan/PJ PSEF)