

## Kop Dinas Daerah Kabupaten Lampung Selatan

---

### **SURAT KETERANGAN PEMENUHAN TEMPAT PRAKTIK DOKTER HEWAN MANDIRI**

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor: .....tentang .....  
... dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Dokter Hewan :

Nama Tempat Praktik :

Alamat Tempat Praktik :

Telah dilakukan penilaian kelengkapan dokumen dan penilaian lapang terhadap fasilitas pelayanan kesehatan hewan, dengan hasil MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan penerbitan SIP DRH.

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

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun  
Kepala Dinas Daerah Kabupaten Lampung Selatan

Tanda Tangan

...Nama Lengkap....  
NIP.

Keterangan:

\*)pilih salah satu/coret yang tidak perlu.