

# Kop Rumah Sakit Hewan

---

**SURAT KETERANGAN  
TEMPAT PRAKTIK DOKTER HEWAN SPESIALIS  
UNTUK WARGA NEGARA ASING (WNA)**

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nornor ..... tentang  
.....,yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemilik RSH :  
Nama RSH :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa,

Nama Dokter Hewan :  
Tempat Tanggal Lahir :

benar berpraktik pada RSH sebagaimana tersebut.

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

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun  
Yang membuat Pernyataan

Tanda Tangan

Nama Lengkap