

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN ANTI PENYUAPAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

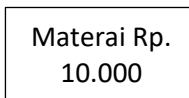
Nama :
Jabatan :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa dengan penuh kesadaran dan bertanggung jawab :

1. Telah menerima Salinan, membaca dan memahami Kebijakan Anti Penyuapan dan Sistem Manajemen Anti Penyuapan (SMAP).
2. Patuh terhadap Kebijakan Anti Penyuapan, SMAP dan peraturan perusahaan.
3. Bekerja secara profesional, tidak berpihak, penuh semangat, menolak berpartisipasi terkait risiko penyuapan dan menjunjung tinggi integritas dalam melaksanakan pekerjaan.
4. Senantiasa bersikap jujur, objektif dan bebas dari pengaruh tekanan komersial, keuangan dan konflik kepentingan lainnya yang dapat mempengaruhi pekerjaan.
5. Tidak melakukan Tindakan penyuapan dan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun yang dapat mempengaruhi objektivitas pekerjaan.
6. Bersedia dikenakan sanksi jika tidak mematuhi pernyataan ini.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat tanpa tekanan apapun dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,
Yang Menyatakan



(_____)