



## UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. PRAPATUNJUR 112 TEL: (022) 2504191, 2533085  
KAMPUS II : J. DRIPATUNJUR 112 TEL: (022) 2533076, 2506649  
KAMPUS III : J. DRIPATUNJUR 112 TEL: (022) 2503624, FAX: 2533754  
KAMPUS IV : J. DRIPATUNJUR 112 TEL: (022) 2506553, 2508412  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : FARHAN MUHAMAD AKBAR  
Nim : 10516065  
Program Studi : S1  
Judul : SISTEM INFORMASI GARASI MOBIL BEKAS

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. Bukan hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

Jika dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi hukum yang diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 02 Mar 2022  
Yang Menyatakan,



167AJX669026009  
FARHAN MUHAMAD AKBAR  
10516065