# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533693 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 116 TELP. (022) 2533676, 2506034 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40122
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40122


# PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Riansyah Permana Putra |
| NIM | : | 10511150 |
| Program Studi | : | Sistem Informasi |
| Jenjang | : | Program Sarjana (Strata – I) |
| Judul | : | SISTEM INFORMASI ADMINISTRASI KEPENDUDUKAN DESA (SITRAPENDE) RW 12 KELURAHAN SUKAPADA KECAMATAN CIBEUNYING KIDUL KOTA BANDUNG |

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 hokum yang diberikan baik dari pihak akademik maupun puhak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

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

Bandung, 23 Dec 2015
Yang Menyatakan,




Riansyah Permana Putra
10511150