

**FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN/
HEALTH DECLARATION FORM**

**Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Duta Intidaya Tbk ("Perseroan")
pada tanggal 4 Mei 2021 ("Rapat")
Annual General Meeting of Shareholders of PT Duta Intidaya Tbk ("Company"),
to be held on 4 May 2021 ("Meeting")**

Dengan merebaknya pandemi COVID-19 dan ketentuan untuk pencegahan dan pengendalian penyebarannya, saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

With the outbreak of the COVID-19 pandemic and the requirements for the prevention and control of its spreading, I, the undersigned:

Nama : _____
Name

Alamat : _____
Address

Nomor KTP/Nomor Paspor : _____
Resident ID card Number/Passport Number

Alamat Email : _____ Nomor Telepon Genggam : _____
Email Address Mobile Phone Number

selanjutnya disebut sebagai "**Pemberi Pernyataan**", dengan ini menyatakan bahwa:

hereinafter referred to as the "Declarant", hereby declare that:

Pernyataan / Statement	
1.	<p>Saya tidak melakukan perjalanan dan/atau transit di negara-negara yang telah terpapar COVID-19 dalam waktu 14 hari terakhir sebelum Rapat;</p> <p><i>I have not travelled to and/or made a transit in countries affected by COVID-19 in the past 14 days prior to the Meeting;</i></p>
2.	<p>Sepengetahuan saya, saya tidak melakukan kontak dekat dengan siapa pun (i) yang berstatus Orang Dalam Pengawasan (ODP) atau Pasien Dalam Pengawasan (PDP), atau (ii) diduga atau terkonfirmasi terjangkit infeksi COVID-19 dalam 14 hari terakhir sebelum Rapat; dan</p> <p><i>To the best of my knowledge, I have not had any close contact with any person (i) having the status of Person Under Monitoring (PUM), or Patient Under Supervision (PUS), or (ii) suspected or confirmed with COVID-19 in the past 14 days prior to the Meeting; and</i></p>
3.	<p>Saya tidak mengalami kondisi flu dan/atau batuk dan/atau demam dengan suhu di atas 37,5°C dan/atau sesak napas dan/atau kondisi lain serupa yang diduga menunjukkan gejala terjangkit COVID-19 dalam 14 hari terakhir.</p> <p><i>I have not had any flu and/or cough and/or fever with temperature above 37.5°C and/or shortness of breath and/or other similar COVID-19 symptoms in the past 14 days.</i></p>

Ditandatangani di/*Executed in* _____, tanggal/*date* _____ May 2021.

Pemberi Pernyataan/*Declarant*

(_____)

Catatan:

Demi alasan kesehatan, Anda tidak diizinkan untuk memasuki tempat Rapat dan menghadiri Rapat jika Anda tidak memenuhi semua pernyataan di atas.

Note:

For health reasons, you are not permitted to enter the Meeting venue and attend the Meeting if you do not comply with all the above statements.
