

**FORMULIR PERNYATAAN KESAKSIAN PEMAKAIAN PRODUK**

---

Bersama dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini ;

NAMA : \_\_\_\_\_  
USIA : \_\_\_\_\_  
PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
TELEPON / HP : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya menyatakan memberikan Kesaksian/Testimony pemakaian produk-produk S3 Indonesia sebagai berikut ;

1. Keluhan / Masalah kesehatan saya sebelum konsumsi produk S3 Indonesia

2. Usaha / Tindakan pengobatan yang sudah pernah dilakukan

3. Produk – produk S3 Indonesia yang dikonsumsi

- Produk :
- Cara konsumsi :
  
- Hasil setelah konsumsi :

Demikian kesaksian / Testimony ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan saya bersedia kesaksian ini dibuat dalam bentuk Brosur, Buku Testimony, Media Sosial serta media S3 Indonesia lainnya untuk dipublikasikan kepada umum tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

.....,

(.....)