

Lubuklinggau,

2019

Nomor :
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : Permohonan Izin Toko Alat
Kesehatan

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu
Di_

Tempat

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin toko alat kesehatan dengan data – data sebagai berikut :

1. Pemohon

- a. Nama Pemohon :
- b. Nomor KTP :
- c. Alamat dan Nomor Telpon :

2. Perusahaan

- a. Nama Badan Usaha/ Toko :
- b. Alamat Toko dan Nomor Telepon :
- c. Akte Notaris Pendirian Perusahaan :
(Jika Ada)
- d. Nomor Pokok wajib Pajak (NPWP) :
- e. SIUP , TDP :
- f. Nama Pimpinan / Pemilik :
- g. Nama Penanggung Jawab :

3. Sebagai bahan pertimbangan bapak, dengan ini saya lampirkan :

- a. Bentuk Perusahaan (Perorangan, Koperasi atau badan Usaha)
- b. Foto Copy KTP Sebanyak 2 Lembar
- c. Foto warna Ukuran 3x4 = 2 Lembar
- d. Foto Copy NPWP (Perorangan / Badan Usaha)
- e. Materai 6000 = 2 lembar
- f. Dena Lokasi Usaha
- g. Foto Copy SIUP.TDP
- h. Surat Pernyataan Tidak Melakukan Penjualan Melalui Tender, (Hanya Melakukan Penjualan secara Eceran)
- i. Surat pernyataan tidak pernah dan tidak akan melakukan pelanggaran Peraturan Perundang – undangan di bidang kesehatan.
- j. Map 2 Lembar

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan pertimbangan saya ucapkan terima kasih.

Pemohon

Materai
6000

(Nama Pendaftar)