

a
Lubuklinggau, 20

Nomor : Kepada Yth
Lampiran : 1 (Satu) Berkas Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Perihal : **Permohonan Izin Operasional** Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Puskesmas Kota Lubuklinggau
di –
Lubuklinggau

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Penanggung Jawab :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Telp/Hp :

Dengan ini mengajukan Permohonan Izin Operasional Puskesmas

Sebagaimana bahan pertimbangan bapak, dengan ini saya lampirkan :

1. Fotocopy KTP Penanggung jawab
2. Materai Rp.10.000 @ 2 Lembar
3. NIB (Nomor Induk Berusaha)
4. Fotocopy Sertifikat Tanah atau Bukti lain Kepemilikan tanah yang sah
5. Bangunan
6. Dokumen Lingkungan
7. Surat Keputusan dari Walikota terkait Kategori Puskesmas
8. Profil Puskesmas
9. Data Pegawai
10. Data Kelengkapan dan Peralatan Puskesmas
11. Lokasi
12. Sarana Prasarana
13. Kefarmasian
14. Laboratorium Medis
15. Map 2 Lembar

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

Pemohon

(.....)

