

Kepada

Yth. Bapak Bupati Pamekasan
Cq. Dinas Penanaman Modal Dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Di
PAMEKASAN

Surat Permohonan : **Izin Toko Alat Kesehatan (Baru/Perpanjangan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nama Usaha :
Lokasi :
Modal Usaha :
No Telp/ HP :

Bersama ini, saya mengajukan permohonan Izin Toko Alat Kesehatan (Baru / Perpanjangan) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Fotocopy KTP pemohon (pemilik perseorangan/ badan usaha)
3. Fotocopy NPWP pemohon
4. Fotocopy SIUP
5. Surat pernyataan status bangunan (milik sendiri/sewa)
6. Surat perjanjian pemilik dengan tenaga kesehatan minimal lulusan SMF/ATEM sebagai penanggung jawab
7. Surat pernyataan mentaati peraturan per-UU yang berlaku (bermaterai 6 ribu)
8. Denah lokasi dan denah bangunan

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan,20....

Pemohon,

Materai 6000

.....