

## FORMULIR

Nomor : -  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Kerja  
Refraksionis Optizen

K e p a d a  
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
di -  
M a m u j u

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....

Alamat Tempat Tinggal : .....

Lulusan : .....

Tahun Lulusan : .....

Nomor STRRO : .....

Tempat Bekerja : .....

Email : .....

Bersama ini kami upload dokumen Asli hasil scan pada website <http://dpmptsp.mamujukab.go.id> dan memperlihatkan dokumen Asli untuk dilakukan verifikasi faktual sesuai dengan syarat-syarat serta petunjuk untuk mengajukan permohonan antara lain :

- a. Mengisi formulir permohonan
- b. File scan Asli KTP
- c. File scan Asli NPWP ( Keterangan Status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak )
- d. File scan Asli Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan tempat praktek
- e. File scan Asli Surat keterangan sehat dari dokter
- f. File scan Asli STRO yang masih berlaku
- g. File scan Asli Ijazah pendidikan refraksionis optizen
- h. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kabupaten Mamuju
- i. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
- j. File Pas foto ukuran 4 x 6 sebanyak 2 lembar.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih

Mamuju, 20  
Hormat kami/Pemohon,

Keterangan :

© : dilampirkan apabila terjadi pengalihan hak kepemilikan tanah.  
- File Scan Asli dalam bentuk PDF.