

FORMULIR

K e p a d a

Nomor

: -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penyelenggaraan
Angkutan Kawasan Tertentu (Taksi)

th. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
di -
M a m u j u

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama / Badan Usaha :
Nama Penanggung Jawab :
Alamat Tempat Tinggal :
Pekerjaan :
Alamat Badan Usaha :
N I B :
NPWP :
No Tlp,HP,Fax :
Email :

Bersama ini kami upload dokumen Asli hasil scan pada website www.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. Lampiran Nomor Induk Berusaha (NIB) dari OSS
 - c. File scan Asli KTP
 - d. File scan Asli NPWP (keterangan status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak)
 - e. File scan Asli Izin Usaha
 - f. File scan Asli Surat Tanda Nomor Kendaraan (STNK)
 - g. File scan Asli Pajak Kendaraan
 - h. File scan Asli Rekomendasi BPJS Kesehatan
 - i. File scan Asli Rekomendasi BPJS Ketenaga Kerjaan
 - j. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kabupaten Mamuju
 - k. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
 - l. File scan Asli buku uji berkala
 - m. File scan Asli BPKB Kendaraan
 - n. File scan Asli Surat Pernyataan penyimpanan kendaraan (Pool)
 - o. Memiliki Tempat pemeliharaan kendaraan (bengkel)
 - p. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Perhubungan Kab. Mamuju
- 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.