

FORMULIR

K e p a d a

Nomor

: -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penyelenggaraan
Rumah Bersalin

Yth. 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 IMB
- g. File scan Asli Dokumen AMDAL,UKL-UPL,SPPL
- h. File scan Asli Daftar Ketenagaan yang dimiliki
- i. File scan Asli Denah Lokasi dan Bangunan
- j. File scan Asli Analisis Dampak Lalulintas (ANDALALIN)
- k. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Kesehatan Kab. Mamuju
- l. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kabupaten Mamuju
- m. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
- n. File Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih

Mamuju, 20
Hormat kami/Pemohon,

Keterangan :

© : dilampirkan apabila terjadi pengalihan hak kepemilikan

- File Scan Asli dalam bentuk PDF.