

# FORMULIR

K e p a d a

Nomor

: -  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Usaha  
Toko Swalayan

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.dpmpstp.mamujukab.go.id](http://www.dpmpstp.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 Surat Keterangan dari Lurah / Desa Setempat
- d. File scan Asli KTP
- e. File scan Asli NPWP ( Keterangan Status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak )
- f. File scan Asli Izin Usaha
- g. File scan Asli IMB
- h. File scan Asli Rekomendasi BPJS Kesehatan
- i. File scan Asli Rekomendasi BPJS Ketenaga Kerjaan
- j. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Perdagangan Kab. Mamuju
- k. File scan Asli Surat Pernyataan kesediaan menerima produk UMKM
- l. File scan Asli Kajian Analisis Sosial Ekonomi Masyarakat ( bagi Swalayan ).
- m. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kabupaten Mamuju
- n. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
- o. File Pas foto ukuran 3x4 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.