

FORMULIR

Nomor : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Rekomendasi
Kegiatan

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 / 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 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 yang Masih Berlaku
- d. File scan Asli NPWP (Keterangan Status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak)
- e. File scan Asli Profil Perusahaan
- f. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Pariwisata dan Kebudayaan Kab. Mamuju
- g. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Lingkungan Hidup dan Kebersihan Kab. Mamuju
- 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 Proposal Kegiatan

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.