

# FORMULIR

K e p a d a

Nomor

: -

Lampiran

: -

Perihal

: Permohonan Izin Praktek Ahli  
Teknologi Laboratorium (Analisis)

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 SIP : .....

Tempat Praktek : .....

Email : .....

Bersama ini kami upload dokumen Asli hasil scan pada website <http://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 fomulir permohonan
- b. File scan Asli KTP
- c. File scan Asli Ijazah Profesi
- d. File scan Asli STR
- e. File scan Asli Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- f. File scan Asli NPWP ( Keterangan Status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak )
- g. File scan Asli Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan tempat praktek
- 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 Scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Kesehatan Kab. Mamuju

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih

Mamuju, 20  
Hormat kami/Pemohon,

Keterangan :

- © : dilampirkan apabila terjadi pengalihan hak kepemilikan tanah
- Jika tidak memiliki BPHTB, mengupload File Scan Asli Surat Keterangan yang menyatakan tidak terjadi pengalihan hak kepemilikan tanah (mandiri)
  - File Scan Asli dalam bentuk PDF.