

FORMULIR

Nomor : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Surat Keterangan Asal

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.dpmpstsp.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 / Pasport
 - d. File scan Asli NPWP (Keterangan Status Wajib Pajak dari Kementerian yang membidangi urusan keuangan melalui Direktorat Jenderal Pajak)
 - e. File scan Asli Rekomendasi BPJS Kesehatan
 - f. File scan Asli Rekomendasi BPJS Ketenaga Kerjaan
 - g. File scan Asli Izin Usaha, Izin Usaha Industri
 - h. File scan Asli Specimen Tanda Tangan
 - i. File scan Asli Struktur Biaya Per Unit
 - j. File scan Asli Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Perdagangan Kab. Mamuju
 - k. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kabupaten Mamuju
 - l. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
 - m. File scan Asli Nomor Induk Kepabeanan (NIK)
 - n. File scan Asli Angka Pengenal Impor
 - o. File Pas foto ukuran 3 x 4 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.