

# FORMULIR

K e p a d a

Nomor

: -  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Usaha  
Pelayanan SPA

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](http://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 Rekomendasi Tim Teknis dari Dinas Pariwisata dan Kebudayaan Kab. Mamuju
  - i. File scan Asli Rekomendasi BPJS Kesehatan
  - j. File scan Asli Rekomendasi BPJS Ketenaga Kerjaan
  - k. File scan Asli Gambar/ foto rencana usaha
  - l. File scan Asli Surat Pernyataan bersedia menggunakan e-Kasir
  - m. Bukti pembayaran PBB-P2 tahun terakhir yang telah divalidasi di Bapenda Kab. Mamuju
  - n. Bukti pembayaran BPHTB dalam hal terjadi pengalihan kepemilikan©
  - o. 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 tanah.  
- File Scan Asli dalam bentuk PDF.