

Perihal : Permohonan Surat Izin Apotik dan Toko Obat

JEREWEH, 02 Agustus 2017
Kepada Yth.
Bapak Camat JEREWEH
di
tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (sesuai KTP) : Nizar Hafizullah
Tempat/Tanggal Lahir : Sumbawa Besar, 06-06-1995
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Osap Sio III
No.Telp / HP : 08129323232

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, sekiranya dapat mengeluarkan Surat Izin Tempat Usaha (SITU) atas usaha saya sebagai berikut :

Nama Usaha/Perusahaan : Vera KF
Jenis Usaha : Perdagangan
Ukuran Luas Tempat Usaha : 20 m2
Lokasi Tempat Usaha : Simpang Keraci
Status Bangunan Tempat Usaha : Permanen
Nomor NPWPD : 4974873o8749

Sebagai pertimbangan dari Bapak, berikut saya lampirkan syarat-syarat sebagai berikut :

1. Surat Permohonan beraterai 6000
2. Fotocopy KTP
3. Fotocopy Tanda Bukti Hak Atas Tanah
4. Surat Pengantar dari kelurahan/desa
5. Denah Lokasi
6. Pas Foto Berwarna 3 x 4 (3 (tiga) lembar)
7. Fotocopy PBB
8. Rekomendasi dari Puskesmas
9. Gambar Bangunan
10. Fotocopy Surat Izin Usaha
11. Instalasi air, listrik dan telepon

Demikian Surat Permohonan SITU ini kami buat dengan sebenarnya dan apabila di kemudian hari ternyata data/informasi dan keterangan tersebut tidak benar, maka kami menyatakan bersedia dibatalkan SITU yang telah kami miliki dan dituntut sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

JEREWEH, 02 Agustus 2017
Pemilik / Pengurus / Penanggungjawab Usaha *)

***) Coret yang tidak perlu**

Nizar Hafizullah