KOP SURAT PERUSAHAAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  |  | Jakarta | |
| Klasifikasi | : |  |  |  | |
| Lampiran | : |  |  | Kepada | |
| Perihal | : | Permohonan SRUT Sepeda Motor Konversi |  | Yth. | Direktur Jenderal Perhubungan Darat |
|  |  | c.q Direktur Sarana Transportasi Jalan  di |
|  |  |  |  |  | Jakarta |

1. Kami yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ……………………………………………….. |
| Jabatan | : | ……………………………………………….. |
| Nama Bengkel | : | ……………………………………………….. |
| Alamat Bengkel | : | ……………………………………………….. |
| Untuk dan atas nama ……………………  mengajukan permohonan SRUT Sepeda Motor Konversi : | | |
| Merek | : | ……………………………………………….. |
| Tipe | : | ……………………………………………….. |
| Varian | : | ……………………………………………….. |
| Jumlah unit | : | ……………………………………………….. |
| Nomor SUT | : | ……………………………………………….. |

1. Sebagai kelengkapan permohonan, bersama ini kami lampirkan:
2. Fotokopi SUT;
3. Hasil Quality Control Sepeda Motor Konversi.
4. Demikian kami sampaikan. Atas perhatian Bapak Direktur, kami ucapkan terima kasih.

NAMA PERUSAHAAN

Cap/ Stempel Perusahaan Dan tanda tangan

NAMA JELAS

JABATAN