

**PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT**

**KECAMATAN ARUT SELATAN**

**KELURAHAN MENDAWAI**

**Jln. Dewan Amir Husin Hamzah Nomor : 22 Telp. 21649 Pangkalan Bun 74115**

**FORMULIR PERMOHONAN**

**SURAT IZIN USAHA MIKRO DAN KECIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Data Pemilik** |  |  |
|  | 1. Nama Pemilik Usaha | : | ………………………………………………………. |
|  | 1. Nomor KTP | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Nomor Telepon | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Alamat | : | ……………………………………………………. |
|  | * RT/RW | : | ……………………………………………………. |
|  | * Kelurahan/Desa | : | ……………………………………………………. |
|  | * Kecamatan | : | Arut Selatan |
|  | * Kabupaten | : | Kotawaringin Barat |
|  | * Provinsi | : | Kalimantan Tengah |
|  |  |  |  |
| **B.** | **Data Toko / Perusahaan** |  |  |
|  | 1. Nama Usaha / Toko / Perusahaan | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Bentuk Usaha | : | 1. Perorangan |
|  |  |  | 1. Badan Usaha |
|  | 1. NPWP Pribadi / Perusahaan | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Jenis Usaha | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Saran Usaha | : | ……………………………………………………. |
|  | 1. Alamat Usaha | : | ……………………………………………………. |
|  | * RT/RW | : | ……………………………………………………. |
|  | * Kelurahan/Desa | : | ……………………………………………………. |
|  | * Kecamatan | : | Arut Selatan |
|  | * Kabupaten | : | Kotawaringin Barat |
|  | * Provinsi | : | Kalimantan Tengah |
|  | 1. Modal Usaha | : | Rp………………………………………………… |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Pangkalan Bun, ………………………… |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Pemohon, |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (………………………….) |
|  |  |  |  |
|  | Mengetahui, |  | Mengetahui, |
|  | Kelurahan/Desa |  | Ketua RT/RW |
|  |  |  |  |