|  |
| --- |
| **TANDA TERIMA BERKAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **No Daftar** | **:** | **17312** |
| **2** | **Nama Pemohon** | **:** | **RAIMAH, A.Md. RO** |
| **3** | **No Telp Pemohon** | **:** | **0644 - 323042** |
| **4** | **Tanggal Daftar** | **:** | **14 Januari 2015** |
| **5** | **Jenis Izin** | **:** | **Surat Izin Penyelenggara Optikal (SIPO)** |
| **6** | **Guna** | **:** | **sipo\_baru** |
| **7** | **Nama Pemilik** | **:** | **RAIMAH, A.Md. RO** |
| **8** | **Nama Optik** | **:** | **OPTIK TIARA** |

|  |
| --- |
| **BIREUEN, 14 Januari 2015** |
| **KANTOR PERLAYANAN PERIZINAN** |
| **TERPADU SATU PINTU** |
|  |
|  |
|  |
| **(YASRAH SONI, SE)** |
| **NIP. 19860520 201003 2 002** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persyaratan :** | |
|  | Daftar Sarana dan Peralatan Yang Akan Digunakan |
|  | Denah Lokasi dan Denah Ruang |
|  | Foto Copy Akte Perusahaan |
|  | Foto Copy KTP Pemilik dan KTP RO |
|  | Foto Copy SIKRO |
|  | Foto Copy SIRO / STRRO |
|  | Ijazah Refraksionis Optisien |
|  | Pas Photo 3 x 4 2(dua) Lembar Warna |
|  | Perjanjian Kerja Sama Pemilik Sarana Dengan RO |
|  | Surat Pernyataan Kesediaan RO untuk Menjadi Penanggungjawab Optik |

|  |
| --- |
| **BIREUEN, ..........................................** |
| **KANTOR PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU** |
|  |
|  |
|  |
| **(.......................................................)** |
| **NIP.** |

|  |
| --- |
| **TANDA TERIMA BERKAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **No Daftar** | **:** | **17312** |
| **2** | **Nama Pemohon** | **:** | **RAIMAH, A.Md. RO** |
| **3** | **No Telp Pemohon** | **:** | **0644 - 323042** |
| **4** | **Tanggal Daftar** | **:** | **14 Januari 2015** |
| **5** | **Jenis Izin** | **:** | **Surat Izin Penyelenggara Optikal (SIPO)** |
| **6** | **Guna** | **:** | **sipo\_baru** |
| **7** | **Nama Pemilik** | **:** | **RAIMAH, A.Md. RO** |
| **8** | **Nama Optik** | **:** | **OPTIK TIARA** |

|  |
| --- |
| **BIREUEN, 14 Januari 2015** |
| **KANTOR PERLAYANAN PERIZINAN** |
| **TERPADU SATU PINTU** |
|  |
|  |
|  |
| **(YASRAH SONI, SE)** |
| **NIP. 19860520 201003 2 002** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persyaratan :** | |
|  | Daftar Sarana dan Peralatan Yang Akan Digunakan |
|  | Denah Lokasi dan Denah Ruang |
|  | Foto Copy Akte Perusahaan |
|  | Foto Copy KTP Pemilik dan KTP RO |
|  | Foto Copy SIKRO |
|  | Foto Copy SIRO / STRRO |
|  | Ijazah Refraksionis Optisien |
|  | Pas Photo 3 x 4 2(dua) Lembar Warna |
|  | Perjanjian Kerja Sama Pemilik Sarana Dengan RO |
|  | Surat Pernyataan Kesediaan RO untuk Menjadi Penanggungjawab Optik |

|  |
| --- |
| **BIREUEN, ..........................................** |
| **KANTOR PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU** |
|  |
|  |
|  |
| **(.......................................................)** |
| **NIP.** |