Formulir 1

SURAT PERMOHONAN

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tulungagung
di-
TULUNGAGUNG

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Sertifikat Ijin Edar Perusahaan Rumah Tangga Alat Kesehatan dan /atau Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga dengan data-data sebagai berikut :

1. Pemohon
   a. Nama Pemohon : .....
   b. Nomor KTP : .....
   c. Alamat dan nomor telepon : .....

2. Perusahaan
   a. Nama Perusahaan : .....
   b. Alamat dan nomor telepon : .....
   c. Akte Notaris Pendirian Perusahaan (jika ada) : .....
   d. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) : .....
   e. NIB : .....
   f. Nama Pimpinan/Pemilik : .....

Bersama Permohonan ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP pemohon/pemilik;
2. Fotokopi Cetak NIB;
3. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak;
4. Peta lokasi dan denah bangunan;
5. Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik/sewa/kontrak;
6. Daftar peralatan produksi;
7. Daftar alat kesehatan dan/atau PKRT yang akan diproduksi; dan

8. Surat keterangan Mengikuti penyuluhan tentang perusahaan Rumah Tangga Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga di Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur.

Demikian permohonan ini kami ajukan dalam rangkap 2 (dua) dan kami bertanggung jawab atas kebenaran data dan syarat-syarat terlampir. Atas perhatian dan kebijaksanaannya diucapkan terima kasih.

Tulungagung,

Yang mengajukan,

Materai Rp. 10.000

(.....)