

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 :

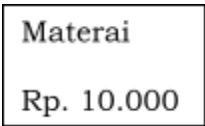
Bersama Permohonan ini kami lampirkan :

- 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,



(.....)