

FORMULIR PERMOHONAN
IZIN PENYELENGGARAAN KESEHATAN SPA/GRIYA SPA (IP-SPA)

Perihal : Permohonan Izin Penyelenggaraan Kesehatan SPA/Griya SPA (IP-SPA) Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.
di – **Metro.**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama Lengkap :
NIK :
NPWP :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat Tempat Tinggal :
Nomor Telepon :
Email :

Nama Pelayanan Kesehatan SPA :
Jenis Pelayanan Kesehatan SPA :
Klasifikasi Griya SPA :
Metode Perawatan :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan Kesehatan SPA/Griya SPA (IP-SPA) kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Surat permohonan Izin Penyelenggaraan SPA/Griya SPA (IP-SPA) bermaterai;
2. Fotokopi KTP;
3. Fotokopi NPWP;
4. Fotokopi BPJS Ketenagakerjaan;
5. Fotokopi Nomor Induk Berusaha (NIB);
6. Fotokopi akta pendirian badan usaha.
7. Fotokopi STPT/SIP tenaga yang akan memberikan pelayanan;
8. Fotokopi Profil Griya SPA meliputi pengorganisasian, lokasi dan klasifikasi griya SPA;
9. Surat keterangan dari Puskesmas setempat;
10. Surat keterangan lurah setempat;
11. Dokumen/Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Hidup (SPPL);
12. Pas foto ukuran 3 x 4 sebanyak 3 (tiga) lembar;
13. Surat Kuasa bermaterai (jika dikuasakan).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Metro,

Pemohon,



(.....)