

FORMULIR PERMOHONAN

Sertifikat Laik Sehat (SLS) Aktivitas SPA KBLI 96122

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

Sleman :

Nomor : Kepada
Lamp : Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Perihal : Permohonan Sertifikat Laik Sehat dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(SLS) Aktivitas SPA KBLI 96122 Kabupaten Sleman
di Sleman

Kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Sertifikat Laik Sehat (SLS) Aktivitas SPA sesuai dengan ketentuan peraturan di Kabupaten Sleman, dengan data sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON (PERORANGAN / BADAN)

- 1. Nama Pemohon :
- 2. NIK :
- 3. Umur :
- 4. Alamat Lengkap :
- 5. No. Telp/HP/WA :
- 6. Jabatan :
- 7. Badan/PT/Kop/Yayasan:
- 8. Nomor dan Tanggal :
 - a. Akta Pendirian :
 - b. Akta Perubahan Terakhir :
- 9. Kedudukan Badan di :
- 10. NPWP Lembaga :
- 11. NIB :
- 12. Email aktif :

II. DATA LOKASI USAHA (diisi lengkap) :

- 1. Nama Usaha :
- 2. Nomor/Jalan :
- 3. Padukuhan :,RT:.....,RW:.....
- 4. Kalurahan :
- 5. Kapanewon :

Sebagai dasar pertimbangan kami lampirkan :

- a) Foto KTP
- b) Foto terbaru
- c) NIB
- d) Denah lokasi dan bangunan tempat usaha

Demikian permohonan kami, atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(.....)