

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Sleman

Di Sleman

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama :*)

NIK :

Alamat :

Mengajukan permohonan pencabutan berkas izin dengan data sebagai berikut :

Nomor Permohonan :

Nama Pemohon :

Jenis Izin :

Badan Usaha : Perseorangan /

Peruntukan :

Tanggal Masuk :

Alasan pencabutan :

Demikian surat pencabutan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Sleman, Tgl.....20.....

Pemohon,

(.....*)

Syarat dan Ketentuan :

1. *) Pemohon sendiri
2. Melampirkan Fc. KTP-el Pemohon
3. Melampirkan Bukti Penerimaan Berkas Asli/Online atau scan SK asli yang akan dicabut

Nb : Pencabutan melalui web perizinan.slemankab.go.id. Berkas permohonan discan dan diupload sesuai aslinya. (bukan hasil foto hp, tidak diperkecil/diperbesar)