

**FORMULIR PERMOHONAN
IZIN PENYELENGGARAAN FASILITAS PARKIR**

(mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

KAPANEWON	
MULAI BULAN	
STATUS *)	<input type="checkbox"/> BARU <input type="checkbox"/> PERPANJANGAN
JENIS *)	<input type="checkbox"/> TJU (Tepi Jalan Umum) <input type="checkbox"/> TKP (Tempat Khusus Parkir) <input type="checkbox"/> INSIDENTIL

*) beri tanda sesuai permohonan yang dipilih

Lampiran :
Hal : Permohonan Izin Penyelenggaraan
Fasilitas Parkir

Kepada
Yth. Bupati Sleman
u.p Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
di Sleman

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon :
N I K :
Alamat :
.....
No. Telepon / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan fasilitas Parkir di :

Nama Lokasi :
Jalan :
Padukuhan :
Kalurahan :
Kapanewon :
Kabupaten : SLEMAN

dengan perkiraan jumlah hari operasional parkir hari dalam 1 (satu) bulan dan jam operasional parkir dari pukul s/d WIB. Selanjutnya dalam menjalankan kegiatan pengelolaan parkir tersebut, kami menunjuk Juru Parkir sejumlah orang.

Untuk melengkapi permohonan tersebut, kami lampirkan persyaratan yang diperlukan sebagai berikut :

1. KTP elektronik Pemohon/Pengelola Parkir 1 lembar
2. Pas Foto Pemohon/Pengelola Parkir ukuran 3 x 4 1 lembar
3. Surat Rekomendasi dari Dinas Perhubungan Kab. Sleman 1 lembar

Formulir Permohonan beserta lampirannya didaftarkan dan diunggah dalam format file *portable document format* (pdf) melalui sistem perizinan di *website perizinan.slemankab.go.id* sesuai bentuk dan informasi atau keterangan pada dokumen asli.

Demikian permohonan kami, untuk ini kami bersedia memenuhi semua ketentuan sesuai peraturan yang berlaku. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

SLEMAN,

Hormat Kami,

.....