

Hal : Permohonan Rekomendasi Izin Usaha Veteriner

Kepada Yth.
Kepala Dinas Pertanian, Pangan,
dan Perikanan Kabupaten Sleman
di
SLEMAN

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini:

- 1. Nama Penanggung Jawab :
- 2. NIK :
- 3. NPWP :
- 4. Alamat :
.....
.....
- 5. Telepon :

(No.6 - 9, diisi jika diajukan oleh Badan Usaha)

- 6. Nama Badan Usaha :
- 7. NPWP Badan Usaha :
- 8. Alamat Badan Usaha :
.....
.....
- 9. Jabatan Penanggung Jawab :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi dalam rangka pengajuan Surat Izin Usaha Veteriner (SIVET) dengan data kegiatan usaha sebagai berikut:

- Jenis Kegiatan Praktik : Ambulatori
(beri tanda X atau √ pada Klinik Hewan
kotak yang sesuai dengan Rumah Sakit Hewan
jenis tempat praktik)

Nama Tempat Usaha :

Alamat :
▪ Jalan/Gang :
▪ RT/RW : /
▪ Padukuhan :
▪ Kalurahan :
▪ Kapanewon :
▪ Koordinat Geografis :
Telepon :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan:

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP) Penanggung Jawab;
2. Akta pendirian badan usaha dan perubahannya (jika diajukan oleh badan usaha);
3. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Penanggung Jawab;
4. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Badan Usaha (jika diajukan oleh badan usaha);
5. Dokumen bukti kepemilikan atau kontrak lahan dan bangunan berupa sertifikat tanah dan izin mendirikan bangunan/persetujuan bangunan gedung; *)
*) apabila lahan dan bangunan bukan milik sendiri dilampirkan surat kerelaan atau surat perjanjian kerja sama/sewa-menyewa
6. Surat Pernyataan bermeterai cukup menggunakan dan/atau memperdagangkan obat hewan yang memiliki nomor pendaftaran sesuai peraturan perundang-undangan;
7. Surat Pernyataan bermeterai cukup memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan;
8. Surat Pernyataan bermeterai cukup bersedia memfasilitasi pengajuan Surat Izin Praktik bagi Tenaga Medik Veteriner dan/atau Tenaga Paramedik Veteriner di Unit Pelayanan Kesehatan Hewan yang diselenggarakan oleh Penanggung Jawab.

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan benar dan bertanggung jawab secara hukum atas:

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan;
- b. kesesuaian seluruh data yang disampaikan dengan dokumen aslinya; dan
- c. keaslian seluruh tanda tangan yang tercantum dalam permohonan.

Permohonan beserta lampiran tersebut didaftarkan dan diunggah dalam format file *portable document format* (.pdf) melalui sistem perizinan online di laman **perizinan.slemankab.go.id** sesuai bentuk dan informasi/keterangan pada dokumen aslinya.

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

.....,



.....

**SURAT PERNYATAAN MENGGUNAKAN DAN/ATAU MEMPERDAGANGKAN OBAT
HEWAN YANG MEMILIKI NOMOR PENDAFTARAN SESUAI PERATURAN
PERUNDANG-UNDANGAN YANG BERLAKU**

Pada hari ini, tanggal, bulan,
tahun, saya:

- 1. Nama :
- 2. N.I.K :
- 3. Alamat :
.....
.....
- 4. Telepon :

Menyatakan akan menggunakan dan/atau memperdagangkan obat hewan yang memiliki nomor pendaftaran sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Apabila saya tidak menggunakan dan/atau memperdagangkan obat yang memiliki nomor pendaftaran sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku, maka saya siap bersedia bertanggung jawab sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab.

.....



.....

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMENUHI PERSYARATAN
KESEJAHTERAAN HEWAN**

Pada hari ini, tanggal, bulan,
tahun, saya:

- 1. Nama :
- 2. N.I.K :
- 3. Alamat :
.....
.....
- 4. Telepon :

Menyatakan akan akan memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Apabila saya tidak memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku , maka saya siap bersedia bertanggung jawab sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab.

.....



.....

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMFASILITASI SURAT IZIN PRAKTIK BAGI
TENAGA MEDIK VETERINER DAN/ATAU TENAGA PARAMEDIK VETERINER**

Pada hari ini, tanggal, bulan,
tahun, saya:

1. Nama :
2. N.I.K :
3. Alamat :
.....
.....
4. Telepon :

Menyatakan bersedia memfasilitasi pengajuan perizinan lanjutan berupa Surat Izin Praktik bagi Tenaga Medik Veteriner dan/atau Tenaga Paramedik Veteriner yang bekerja dan melakukan praktik pelayanan kesehatan hewan di Unit Pelayanan Kesehatan Hewan yang menjadi tanggung jawab saya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab.

.....



.....