



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

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan:

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas Foto ukuran 4x6 berwarna;
4. Ijazah atau Sertifikat Profesi Dokter Hewan;
5. Surat Rekomendasi dari Perhimpunan Dokter Hewan Indonesia Cabang Daerah Istimewa Yogyakarta;
6. Surat Rekomendasi Teknis dari Dinas Pertanian, Pangan, dan Perikanan Kabupaten Sleman;
7. Surat Keterangan Pemenuhan Tempat Praktik Dokter Hewan dari Dinas Pertanian, Pangan, dan Perikanan Kabupaten Sleman dan/atau Surat Izin Usaha Veteriner (SIVET) yang masih berlaku sesuai tempat praktik;
8. Surat pernyataan bermeterai cukup Menggunakan dan/atau Memperdagangkan Obat Hewan yang Memiliki Nomor Pendaftaran sesuai peraturan perundang-undangan;
9. Surat pernyataan bermeterai cukup memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan; dan
10. Surat pernyataan bersedia mengikuti ketentuan peraturan perundang-undangan dan etika profesi.

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 : .....
5. Nama Tempat Praktik : .....
6. Alamat Tempat : .....  
Praktik .....  
.....
7. Telp. Tempat Praktik : .....

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 bersedia bertanggung jawab dan menerima sanksi sesuai ketentuan 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 : .....
- 5. Nama Tempat Praktik : .....
- 6. Alamat Tempat : .....  
Praktik .....  
.....
- 7. Telp. Tempat Praktik : .....

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 bersedia bertanggung jawab dan siap menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab.

....., .....



.....

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENGIKUTI KETENTUAN PERATURAN  
PERUNDANG-UNDANGAN DAN ETIKA PROFESI**

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

1. Nama : .....
2. N.I.K : .....
3. Alamat : .....  
.....  
.....
4. Telepon : .....
5. Nama Tempat Praktik : .....
6. Alamat Tempat : .....  
Praktik .....  
.....
7. Telp. Tempat Praktik : .....

Menyatakan bersedia:

1. mengikuti ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;
2. mematuhi Kode Etik Profesi Dokter Hewan;
3. melaksanakan dan mematuhi peraturan organisasi profesi yang berlaku baik di Pusat maupun Cabang; dan
4. menyampaikan laporan rekapitulasi penanganan kasus kesehatan hewan secara berkala setiap 6 (enam) bulan ke Dinas Pertanian, Pangan, dan Perikanan Kabupaten Sleman.

Apabila saya lalai dalam pelaksanaannya, maka saya bersedia bertanggung jawab dan siap menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab.

....., .....



.....