

KOP PERUSAHAAN
(Untuk Badan Usaha / Koperasi / Yayasan)
Alamat No Telp Email.....

Jakarta,
.....

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan serta Pernyataan
Kebenaran & Keabsahan Dokumen atas
Rekomendasi Penetapan Rumah Sakit
Pendidikan

Yth. Kepada
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu
Pintu Provinsi DKI Jakarta

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama pemohon : Yayasan / PT.....
Nama pemohon :
Kelurahan :
Kecamatan :
Kotamadya :
No. Telepon :
Nama Sarana :
Alamat Sarana :
Kelurahan :
Kecamatan :
Kotamadya :
No. Telepon :

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami lampirkan berkas-berkas sesuai dengan checklist persyaratan Rekomendasi Penetapan Rumah Sakit Pendidikan seperti yang terdapat dalam www.pelayanan.jakarta.go.id.

Adapun data terdapat dalam lampiran dokumen permohonan Rekomendasi Penetapan Rumah Sakit Pendidikan ini adalah **Benar dan Sah**. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa dokumen yang telah kami berikan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan dan pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas perkenan Bapak / Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Pemohon.

*Ttd dan/atau cap
didas materai Rp. 6000*

.....
(Jabatan)

KOP PERUSAHAAN
(Untuk Badan Usaha / Koperasi / Yayasan)
Alamat No Telp Email.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Pemohon :
Alamat :
No. Telp / HP :
Nama Perusahaan :
Jabatan :
Bidang Usaha :
Jenis Usaha :
Sub-jenis Usaha :

Dengan ini menyatakan **akan mematuhi ketentuan yang berlaku.**

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti surat pernyataan ini tidak benar dan/atau terjadi penyalahgunaan terkait layanan Rekomendasi Penetapan Rumah Sakit Pendidikan yang diterbitkan maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan dokumen yang telah diterbitkan dapat dibatalkan atau batal demi hukum.

Jakarta,

Yang Menyatakan

*Ttd dan/atau cap
diatas materai Rp. 6000*

.....
(Jabatan)

KOP PERUSAHAAN
(Untuk Badan Usaha / Koperasi / Yayasan)
Alamat No Telp Email.....

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini Saya :

Nama :
Alamat :
.....
.....
No.KTP/NIK :
Nama Badan Hukum :
(bila badan hukum/yayasan)
Alamat Perusahaan :
(bila badan hukum/yayasan)
.....
.....

Dengan ini memberi kuasa kepada :

Nama :
Alamat :
.....
.....
No.KTP/NIK :
Jabatan :

Untuk mengurus/menyelesaikan persyaratan administrasi dan/atau persyaratan teknis permohonan Perizinan/ Non Perizinan surat di Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi DKI Jakarta

Demikian Surat Kuasa ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Yang menerima Kuasa,

(.....)

Jakarta.....

Yang memberi Kuasa,

*Ttd dan/atau cap
diatas materai 6000*

.....

(Jabatan)