

Nomor : Jakarta,
Sifat : Penting
Lampiran :
Hal : Permohonan Izin
Pengusahaan Jasa Perposan

Kepada,
Yth. Kepala Satuan Pelaksana Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kelurahan
.....
Kota Administrasi
.....
di
Jakarta.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon :
Alamat Pemohon : Jl.
RT. RW.
Kelurahan :
Kecamatan :
Kab./Kota :
Nomor telp./Hp : Telp. HP.
Alamat email :

Dengan ini mengajukan Permohonan Izin Jasa Perposan

Jenis Usaha :
Nama Usaha :
Nomor Pokok Wajib Pajak :
Nama Pimpinan :
Penanggung Jawab :
Alamat Usaha : Jl.
RT. RW.
Kelurahan :
Kecamatan :
Kab./Kota :
Nomor Telp/HP : HP.....
Alamat Website/Email :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami sampaikan persyaratan yang diperlukan.
Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Pemohon,

Materai 6000

.....