



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
KECAMATAN KOTAWARINGIN LAMA

Alamat : Jalan Ampi KM. 01 Telp/Fax : 0532-207001 Kode Pos. 74161

FORMULIR PERMOHONAN

Kepada
Yth. Bupati Kotawaringin Barat
Up. Camat Kotawaringin Lama
Kabupaten Kotawaringin Barat
di –
PANGKALAN BUN

Dengan Hormat,
Yang Bertanda Tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. Alamat :
3. Pekerjaan :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Baru / Perpanjangan / Balik Nama **):

<input type="checkbox"/>	Izin Mendirikan Bangunan (IMB) Perumahan	<input type="checkbox"/>	Izin Tempat Usaha (SITU)
<input type="checkbox"/>	Izin Gangguan (HO)	<input type="checkbox"/>	Izin Pemasangan Reklame
<input type="checkbox"/>	Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	<input checked="" type="checkbox"/>	Izin Usaha Mikro Kecil (IUMK)
<input type="checkbox"/>	Tanda Daftar Perusahaan (TDP)		

Terlampir kelengkapan persyaratan administrasi.
Dengan demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kotawaringin,

Pemohon,

.....

**): Coret yang tidak perlu
**) Nomor Telpon / HP :

FORMULIR PERMOHONAN IUMK

Kotawaringin,

Kepada

Yth. Camat Kotawaringin Lama

di

KOTAWARINGIN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk diterbitkan Ijin Usaha Mikro Usaha (IUMK) atas kegiatan usaha kami dengan data sebagai berikut :

Nama Perusahaan :
Bentuk Perusahaan :
NPWP :
Kegiatan Usaha :
Sarana Usaha yang digunakan:
Alamat Usaha :
Jumlah Modal :

Untuk persyaratan terlampir kami sampaikan :

1. Foto copy KTP
2. Pas photo 4x6 berwarna 1lembar

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih

Pemohon,

Mengetahui,
Kepala Desa/ Lurah.....

.....

.....

Permohonannya telah diterima Kec. Kotawaringin Lama:

Tanggal :
Nomor Berkas :
Paraf Petugas Loket :