

FORMULIR PERMOHONAN IZIN RUMAH SAKIT/ KLINIK HEWAN

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Rumah Sakit/
Klinik Hewan

Siak Sri Indrapura,
Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
di –

Siak Sri Indrapura

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : _____
2. Tempat, Tanggal Lahir : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Alamat : _____
5. No. Telp. / HP : _____
6. Email : _____

Dengan ini kami mengajukan **Surat Izin Rumah Sakit/ Klinik Hewan** :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP Pemohon
2. Surat kuasa dan Fotokopi KTP apabila pengurusan diwakilkan
3. Fotokopi NPWP
4. Fotokopi Akta Pendirian Badan Usaha atau Badan Hukum
5. Surat Bukti Kepemilikan atau kontrak Lahan dan bangunan unit pelayanan kesehatan hewan
6. Memiliki fasilitas untuk Ambulatori, Klinik Hewan, atau RSH (Foto)
7. Menggunakan dan/ atau memperdagangkan obat hewan yang memiliki nomor pendaftaran untuk Ambulatori, Klinik Hewan, Puskesmas dan RSH (Foto)
8. Memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan (Foto)
9. Pas Foto berwarna ukuran 3x4 (2 lembar)

Demikian permohonan kami, atas pertimbangannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Materai
Rp. 10.000,-

(_____)