

## PERMOHONAN IZIN TUKANG GIGI

Nomor :  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Tukang Gigi

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

**Siak Sri Indrapura**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/Tanggal lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Nomor KTP : .....  
Alamat Email : .....  
No HP : .....

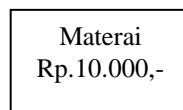
Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Izin Tukang Gigi**, sebagai mana bahan pertimbangan Terlampir ,

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP pimpinan;
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan;
3. Fotokopi NPWP;
4. Surat Keterangan Sehat Dari Dokter Pemerintah;
5. Biodata Tukang Gigi;
6. Surat Keterangan Kepala desa/Lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai tukang gigi;
7. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat;
8. Rekomendasi dari dinas kesehatan kabupaten siak
9. Pas foto berwarna ukuran 3x4 (3 lembar).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....202.....



Yang memohon,

( ..... )

**PERMOHONAN PERPANJANGAN IZIN TUKANG GIGI**

Nomor :  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Perpanjangan  
Izin Tukang Gigi

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

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/Tanggal lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Nomor KTP : .....  
Alamat Email : .....

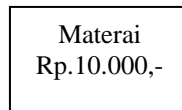
Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Tukang gigi ,sebagai mana bahan pertimbangan Terlampir ,

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi KTP pimpinan;
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan;
3. Fotokopi NPWP;
4. Surat Keterangan Sehat Dari Dokter Pemerintah;
5. Biodata Tukang Gigi;
6. Surat Keterangan Kepala desa/Lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai tukang gigi;
7. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat;
8. Rekomendasi dari dinas kesehatan kabupaten siak
9. Pas foto berwarna ukuran 3x4 (3 lembar).
10. Surat izin tukang gigi yang lama (Asli)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

..... 202..



Yang memohon,

( ..... )

