

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan memperoleh Izin Operasional Pest Kontrol

Kepada Yth.
Bapak Walikota Jambi
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(DPMPTSP) Kota Jambi
Di _
J a m b i

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
No. KTP :
Alamat :
Nama Usaha :
Alamat :

Mengajukan permohonan untuk memperoleh Izin Operasional Pest Kontrol. Sebagai dasar pertimbangan kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP
2. Foto terbaru
3. Surat keterangan domisili usaha dari RT/Lurah
4. Denah lokasi dan bangunan tempat usaha

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Jambi, 2024

Pemohon

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan memperoleh Rekomendasi
Izin Operasional Pest Kontrol

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Jambi
Di _
J a m b i

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
No. KTP :
Alamat :
Nama Usaha :
Alamat :

Mengajukan permohonan untuk memperoleh Rekomendasi Izin Operasional Pest Kontrol. Sebagai dasar pertimbangan kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP
2. Foto terbaru
3. Surat keterangan domisili usaha dari RT/Lurah
4. Denah lokasi dan bangunan tempat usaha

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Jambi, 2024

Pemohon