

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