

PERMOHONAN
SURAT IZIN USAHA VETERINER (SIVET)

Kepada Yth.
Bupati Kabupaten Lampung Selatan
c.q. Kepala PTSP Kabupaten Lampung Selatan .
di
Kalianda

1. Nama Penanggung Jawab :
2. Alamat :
3. Nomor KTP :
4. Nomor NPWP :
5. Jenis Kegiatan Usaha : Ambulatori/ Klinik Hewan/ Rumah Sakit Hewan*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Sivet Ambulatori/Klinik Hewan/Rumah Sakit Hewan*) dengan nama usahayang beralamat di sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemilik usaha;
- b. fotokopi akta pendirian badan usaha atau perubahannya bagi badan usaha;
- c. surat bukti kepemilikan atau kontrak lahan dan bangunan; dan
- d. surat keterangan pemenuhan persyaratan teknis Dinas Daerah Kabupaten/ Kota.

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan benar dan bertanggung jawab secara hukum atas:

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan;
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya; dan
- c. keaslian seluruh tandatangan yang tercantum dalam permohonan.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda Tangan

Nama Lengkap

Keterangan

*) Pilih salah satu