

**PERMOHONAN**  
**SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN . . . . .**

---

Kepada Yth.  
Walikota Mataram  
c. q. Kepala DPMPTSP Kota Mataram  
di  
Mataram.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :  
Alamat :  
No. Telp / WA :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Tahun Lulus :



Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIPP .....  
untuk tempat pelayanan dengan alamat di .....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
4. Fotokopi Ijazah Kedokteran / Kesehatan Hewan;
5. Fotokopi perjanjian kerjasama penyelia dengan dokter Hewan;
6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi paramedik veteriner setempat;
7. Fotokopi Sertifikat Kompetensi;
8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner;
9. Fotokopi SIPP Inseminator untuk pemohon SIPP PKb;
10. Fotokopi SIPP Keswan untuk pemohon SIPP ATR.

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

- a) Keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
- b) Kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mataram, ..... 20

Materai  
10.000

( ..... )