

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

(.....)