Perihal : Permohonan Surat Izin Pengobat Tradisional (SIPT)

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal,
Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan
Tenaga Kerja Kota Sawahlunto
Di
Sawahlunto

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....

NIK : .....

Alamat : .....

.....

Alamat Usaha : .....

.....

Tempat/ Tanggal Lahir : .....

Klasifikasi Pengobat Tradisonal : .....

Jenis Pengobat Tradisional : .....

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Pengobat Tradisional (SIPT). Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/ Ibu, bersama ini saya lampirkan persyaratan – persyaratan sebagai berikut :

1. Surat permohonan Izin Pengobat Tradisional (SIPT);
2. Biodata pengobat tradisional;
3. Fotocopy KTP;
4. Surat keterangan dari Kepala Desa/ Lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai pengobat tradisional;
5. Rekomendasi dari Asosiasi/ organisasi profesi dibidang pengobat tradisional yang bersangkutan;
6. Fotocopy sertifikat/ ijazah pengobat tradisional (bila ada);
7. Surat pengantar Puskesmas setempat;
8. Pas Foto terbaru ukuran 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar;
9. Status kepemilikan tanah;
10. Surat keterangan Lunas PBB di lokasi tempat usaha;
11. Fotocopy IMB;
12. Surat keterangan tidak berkeberatan sepadan/ bertetangga diketahui oleh Lurah/ Desa dan Camat;
13. Denah lokasi diketahui oleh Lurah/ Desa dan Camat;
14. Rekomendasi Kejaksaan Negeri bagi pengobat tradisional klasifikasi supranatural dan Kantor Kementerian Agama bagi pengobat tradisional pendekatan agama.

Demikian permohonan ini saya ajukan kepada Bapak/ Ibu, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Sawahlunto, ... 20.....

Yang Memohon,

(.....)

SURAT PERSETUJUAN TETANGGA

Kami yang bertandatangan dibawah ini adalah tetangga pemilik bangunan yang bersebelahan dengan bangunan yang akan didirikan oleh :

Nama/ Suku : .....
Tempat/ Tanggal Lahir : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....

1. Nama : .....
   Umur : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   Adalah tetangga/ pemilik bangunan yang berada di sebelah **Kanan**
2. Nama : .....
   Umur : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   Adalah tetangga/ pemilik bangunan yang berada di sebelah **Kiri**
3. Nama : .....
   Umur : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   Adalah tetangga/ pemilik bangunan yang berada di sebelah **Depan**
4. Nama : .....
   Umur : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   Adalah tetangga/ pemilik bangunan yang berada di sebelah **Belakang**

Yang akan mendirikan usaha : .....

Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya tidak berkeberatan atas berdirinya izin usaha yang dimaksud.

Demikian surat pernyataan bertetangga ini kami buat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Sawahlunto, ... 20....

Saya yang memohon,

(.....)

Kami Yang Menyetujui :

1. _____ .....
2. _____ .....
3. _____ .....
4. _____ .....

Diketahui Oleh :
Camat
.....

(.....)

Diketahui Oleh :
Kepala Kelurahan/ Desa
.....

(.....)

DENAH LOKASI

Atas Nama : ……..

Umur : ……..

Alamat : ……..

Nama/ Jenis Usaha : ……..

Sawahlunto, ... 20....

Diketahui Oleh :
CAMAT

(.....)

Diketahui Oleh :
Kepala Kelurahan/ Desa

(.....)