



PEMERINTAH KOTA BANJARBARU
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. Pangeran Antasari No.4 Banjarbaru Fax. (0511) 4781711 Telp. (0511) 4781886
Website : <http://dpmpstp.banjarbarukota.go.id/> E-mail : dpmpstp@banjarbarukota.go.id

Banjarbaru.....

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas.
Perihal : Permohonan Validasi dan Persetujuan
Komitmen Izin Usaha Perdagangan.

Kepada Yth.
Walikota Banjarbaru
Cq. Kepala DPM & PTSP
Kota Banjarbaru
di –
Banjarbaru.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
No Telp/Hp :

Berdasarkan PP Nomor 24 Tahun 2018 Izin Usaha Perdagangan Melalui Sistem Online Single Submission (OSS), bersama ini kami mengajukan permohonan Komitmen Izin Usaha untuk memperoleh Izin Usaha Yang Berlaku Efektif :

Jenis Usaha :
Nama Usaha :
Alamat Usah :
Nilai Investasi Usaha :
Jenis Bangunan Usaha :

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan syarat-syarat sebagai berikut :

1. KTP Direktur
2. Nomor Induk Berusaha (NIB)
3. SIUP (Yang Dikeluarkan Melalui Oss)
4. Rekomendasi Dinas Perdagangan Kota Banjarbaru

Demikian permohonan ini disampaikan atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Materai 6000

()