

# FORMULIR IZIN SLHS NON BERUSAHA



Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kota Tidore Kepulauan  
di

Tidore

Dengan Hormat,

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin untuk mendapatkan Izin SLHS Non Berusaha

Nama Pimpinan : .....

Nama Penanggung Jawab : .....

Alamat Lengkap : .....

Nama Kegiatan : .....

Alamat Kegiatan : .....

No. Telp/HP Whatsapp : .....

Email : .....

Untuk melengkapi permohonan ini kami lampirkan bahan-bahan sebagai berikut :

1. Permohonan Rekomendasi SLHS
2. Fotokopi KTP pimpinan
3. Foto Terbaru 4 x 6
4. Denah Lokasi Sarana
5. Fotokopi sertifikat Pelatihan/kursus Higiene sanitasi Bagi Pemilik/Penjamah
6. Hasil Inspeksi Kesehatan Lingkungan (IKL memenuhi syarat)

Demikian permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya apabila tidak sesuai, saya bersedia di  
tuntut sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Tidore, .....

Pemohon



081242258229/082134692332



dpmpsp tidore