



PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS
DINAS PENANAMAN MODAL, PTSP,
TRANSMIGRASI DAN TENAGA KERJA

LEMBAR CHECKLIST PENGURUSAN IZIN

Surat Izin Optikal

PETUGAS LOKET : _____ NOMOR BERKAS : _____

Jenis Permohonan : _____ Tanggal Berkas Masuk : _____

Nama Usaha : _____

DATA PEMOHON	PARAF PEMOHON	PARAF PETUGAS
Nama Lengkap : _____		
Tempat/ Tanggal Lahir : _____		
Pekerjaan : _____		
Alamat : _____ (_____)		
Nomor Telepon/HP : _____ (_____)		

KELENGKAPAN BERKAS

- Map Biru 2 buah
- Mengisi Formulir Permohonan
- Surat Permohonan Bermaterai
- Photocopy Akta Pendirian dari Notaris
- Memiliki tempat Praktek
- Rekomendasi
- Pas photo warna ukuran 3X4 sebanyak 2 lembar
- Daftar Alat

BERKAS DITERIMA TIM TEKNIS

PARAF TIM TEKNIS

Nama : _____	
Tanggal : _____	
Lama Proses : _____	
Catatan : _____ _____ _____	

Izin Direkomendasikan

Izin Tidak Direkomendasikan

BERKAS TELAH DITERIMA OLEH PETUGAS PENGOLAHAN PERIZINAN

PARAF

Nama : _____	
Tanggal : _____	

MENGETAHUI

DITERIMA OLEH

DISERAHKAN KEPADA

DIARSIPKAN OLEH

KASI PERIZINAN & NON PERIZINAN

PETUGAS LOKET

PEMOHON

(_____)

(_____)

(_____)

(_____)

Tarempa, September 2017
Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP,
Transmigrasi dan Tenaga Kerja Kabupaten
Kepulauan Anambas
di –
Tarempa

Nomor :
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Penerbitan
Surat Izin Optikal

Dengan hormat,

Dengan ini saya mengajukan permohonan penerbitan Surat Izin Optikal dengan data sebagai berikut:

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Nomor Telp/ HP :
Nama Perusahaan :
Penanggungjawab Perusahaan :
Alamat Perusahaan :

Sebagai pertimbangan dengan ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy Akta Pendirian dari Notaris;
2. Lokasi Tempat Praktek;
3. Denah Bangunan;
4. Pas Photo berwarna ukuran 3X4 (2 lembar);
5. Rekomendasi;
6. Daftar Alat;
7. Map Biru 2 Buah.

Demikian permohonan izin ini saya sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Tarempa, 2017

Hormat kami,
Pemohon

6000

(_____)