

No. :
Lamp. : 1 (satu) bendel
Hal. : Permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit

Kepada Yth.
Bupati Purworejo
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Purworejo
di -
Purworejo

Dengan hormat,
Yang bertandatangan dibawah ini mengajukan permohonan Izin Mendirikan
Rumah Sakit, sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON/PEMILIK

1. Nama :
2. Alamat :
3. Nomor telepon :
4. Nomor KTP :
5. NPWP :

II. DATA BADAN USAHA (BAGI YANG BERBENTUK BADAN USAHA)

atau YAYASAN

1. Nama Perusahaan/Yayasan :
2. Alamat & Nomor Telepon :
3. Akta Pendirian Perusahaan/ Yayasan
 - Nomor dan tanggal :
 - Nomor Notaris :
4. NPWP :
5. Nama Pimpinan :
6. Pengesahan Menkumham (*bagi yang berbentuk Badan Usaha/Yayasan*)
 - Nomor :
 - Tanggal :

III. DATA RUMAH SAKIT

1. Nama Rumah Sakit :
2. Alamat Rumah Sakit :
Telp.....
3. Nama Direktur RS :
4. Jenis Rumah Sakit : RS Umum/ RS Khusus **(pilih salahsatu)*,
Jika RS Khusus, sebutkan.....
5. Kelas Rumah Sakit : RS Kelas C/ RS Kelas D **(pilih salahsatu)*

Bersama ini kami lampirkan :

1. Scan akte pendirian badan usaha bagi yang berbentuk badan;
2. Scan KTP pemohon;
3. Scan NPWP;
4. Scan Bukti kepemilikan tanah/bangunan (atas nama Badan Hukum);
5. Scan IMB (yang disahkan oleh instansi berwenang);
6. Scan Dokumen Studi Kelayakan Rumah Sakit;
7. Scan Dokumen Master Plan Rumah Sakit;
8. Scan Dokumen DED (Detail Engineering Design) Rumah Sakit;
9. Scan Dokumen UKL-UPL atau AMDAL

Demikian permohonan kami ini dibuat dengan sebenarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka kami bersedia dicabut Izin Mendirikan Rumah Sakitnya, dan atau dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Purworejo,.....

Pemohon,

Materai Rp.6.000,-

.....