

FORMULIR PERMOHONAN

Denpasar,.....
Kepada
Yth. Walikota Denpasar
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
PTSP Kota Denpasar
di-

D E N P A S A R

DIISI OLEH PEMILIK/PENGURUS/PENANGGUNG JAWAB

Diisi / diketik dalam huruf cetak

Yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan :

I. Maksud Permohonan Ijin *)

- | | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 1. Penutupan SIUP / Ijin Operasional | <input type="text"/> |
| 2. Penghapusan TDP | <input type="text"/> |
| 3. Penggantian SIUP/TDP | <input type="text"/> |

II. Identitas Perusahaan

- | | | |
|----------------------------------|---|--|
| 1. Nama Badan Hukum Usaha (Akta) | : | _____ |
| 2. Bentuk Usaha | : | Perseorangan/PT/Koperasi/CV/Firma/BUL (**) |
| 3. Nama Usaha (Merek/ Lisensi) | : | _____ |
| 4. Lokasi Tempat Usaha | : | Jalan Arteri/kolektor/lokal/lingkungan/jalan rukun (**) |
| Jalan | : | _____ |
| Desa / Kelurahan | : | _____ |
| Kecamatan | : | _____ |
| Kabupaten / Kota | : | _____ |
| Propinsi | : | _____ |
| Kode Pos | : | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 5. Status | : | PMA/PMDN/Lain-lain (**) |
| 6. Telp Perusahaan/ Fax | : | _____ |
| 7. NPWP | : | _____ |
| 8. SIUP | | |
| a. Nomor | : | _____ |
| b. Tanggal | : | _____ |
| 9. TDP | : | |
| a. Nomor | : | _____ |
| b. Tanggal | : | _____ |
| 10. Ijin Operasional | | |
| a. Ijin | : | _____ |
| Nomor | : | _____ |
| Tanggal | : | _____ |

- b. Ijin : _____
Nomor : _____
Tanggal : _____
- c. Ijin : _____
Nomor : _____
Tanggal : _____
- d. Ijin : _____
Nomor : _____
Tanggal : _____
-

III. Identitas Pemilik/Pengurus/Penanggung Jawab

1. Nama Pemohon (KTP) : _____
2. Alamat Pemohon (KTP) : _____
3. Tempat/Tanggal Lahir : _____
4. Jabatan (Akta) : _____
5. Telp / Fax : _____
6. Nomor KTP/Paspor : _____
7. Kewarganegaraan : _____
8. NPWP : _____
-

IV. Legalitas Perusahaan

Perusahaan Berbentuk Perseroan Terbatas (PT)/ Koperasi/CV/Firma *)

1. Akta Pendirian
a. Nomor & Tgl Akta : _____
b. Nomor & Tgl Pengesahan : _____
2. Akta Perubahan
a. Nomor & Tgl Akta : _____
b. Nomor & Tgl Pengesahan : _____
3. Akta Penutupan
a. Nomor & Tgl Akta : _____
b. Nomor & Tgl Pengesahan : _____
-

V. Alasan Penutupan Perusahaan

1. Tidak Beroperasi Lagi :
a. Usaha Tidak Beroperasi : _____
b. Pindah Kegiatan Usaha : _____
2. Pindah Lokasi Usaha :
Dari : _____
Ke : _____
-

VI. Alasan Penggantian

: _____

Demikian Permohonan kami sampaikan, segala data yang ada dalam dokumen permohonan ini adalah benar dan sah, apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak benar dan sah, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Terima kasih.

Denpasar,
Nama dan Tanda Tangan
Pemilik/Pengurus/Penanggung Jawab
Perusahaan Perdagangan **)
Cap perusahaan dan materai cukup

Catatan :

- *) beri tanda salah satu
- **) coret yang tidak perlu

Materai Rp.
6000

(_____)