

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan untuk memperoleh laik sehat kolam renang

Kepada
Yth : Kepala Dinas PM dan PTSP
Kota Denpasar
Di –
Denpasar

Dengan hormat,
Kami yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :
Kewarga Negaraan :
No KTP/Paspor :
Alamat :

Mengajukan permohonan untuk memperoleh Surat Keterangan Laik Sehat Kolam Renang

a/ Nama Perusahaan/Badan Hukum :
Pemilik Usaha K.Renang
Alamat/No Telp :

b/ Nama Usaha K.Renang :
Alamat / No Telp :

Bersama ini pula kami lampirkan syarat sebagai kelengkapan berkas permohonan SBB :

I. Syarat Administrasi

1. Foto copy KTP (Pemilik)
2. Surat Ijin Usaha
3. Denah Tempat Usaha
4. Peta situasi

Hormat kami
Pemohon
