Perihal : **Permohonan Surat Izin** **Praktik Dokter Hewan (SIP DRH)**

Kepada Yth,

Bapak **WALI KOTA PAREPARE**

C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Tlp / Hp :

Tempat / Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Tahun Lulus :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIP DRH untuk tempat praktik dengan alamt praktik di …………..

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini terlampir :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas Foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
4. Fotokopi ijazah Dokter Hewan;
5. Fotokopi sertifikat kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan organisasi profesi kedokteran hewan;
6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi kedokteran hewan cabang setempat;
7. Fotokopi surat rekomendasi dari Dinas Daerah Kabupaten/Kota; dan
8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan.

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat denagn benar dan bertanggungjawab secara hokum atas :

1. Keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
2. Kesesuain seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Parepare,.............................