

Nomor : .....  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Izin Kepada Yth  
(Perpanjangan) Laboratorium Klinik Pratama Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman

Di Sleman

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Laboratorium Klinik Pratama dengan data-data sebagai berikut :

1. Pemohon  
Nama Pemohon : .....  
Nomor Surat Izin Kerja (SIP) : .....  
Nomor Kartu Tanda Penduduk : .....  
Alamat dan Nomor Telepon : .....
2. Laboratorium Klinik  
Nama Badan Usaha : .....  
Nama Lab. Klinik : .....  
NIB (Nomor Induk Berusaha) : .....  
Alamat Usaha : .....  
Nomor Telepon : .....  
Jenis Pelayanan : .....
3. Penanggung Jawab Lab. Klinik  
Nama : .....  
Nomor KTP : .....  
Alamat : .....  
Nomor SIP (Surat Izin Praktik) : .....
4. Dengan Menggunakan sarana : Milik Sendiri/Pihak Lain  
Nama Pemilik Sarana : .....  
Alamat : .....

Bersama Permohonan ini kami lampirkan

1. NIB (Nomor Induk Berusaha) oss.go.id
2. Foto Copy KTP Pemohon / Pemilik
3. Fc. Akta PT/CV pendirian perusahaan dan atau perubahannya yang telah disahkan oleh pejabat yang berwenang
4. Profil Laboratorium klinik (yang memuat jenis layanan, SDM, sarana dan prasarana dan peralatan)
5. Fc. SLF (Sertifikat Laik Fungsi)
6. Dokumen pengelolaan Lingkungan (UKL-UPL)
7. SK Izin Laboratorium Klinik Lama (Asli)
8. SIP (Surat Izin Praktik) Penanggung Jawab
9. Surat perjanjian sewa menyewa minimal 5 tahun /sertifikat tanah (apabila sewa)
10. Fc. Sertifikat Tanah / Bukti Kepemilikan Tanah
11. Surat pernyataan kesanggupan sebagai penanggung jawab teknis
12. Surat pernyataan kesanggupan sebagai tenaga teknis
13. Surat pernyataan pemohon sanggup tunduk pada Peraturan Perundang-undangan yang berlaku dari penanggung jawab laboratorium (bermaterai Rp 6.000)
14. Surat kuasa bermaterai Rp 6.000, bila tidak diurus sendiri
15. Fc. KTP pemegang kuasa yang masih berlaku
16. Surat pernyataan bermaterai berisi pernyataan mengenai kebenaran dokumen persyaratan permohonan izin

Demikian permohonan ini kami ajukan dan kami bertanggung jawab atas kebenaran data dan syarat-syarat terlampir. Atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terima kasih.

Pemohon

.....