BLANGKO PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER GIGI

Kepada Yth: Bupati Pasaman

Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal & PTSP

Perihal : Permohonan Izin Praktik Dokter Gigi (SIPDG)

	Kab. Pasaman		
Dengan hormat,			
Yang bertanda tangan	dibawah ini,		
Nama lengkap	:		
Tempat, tanggal lahir	:		
Jenis kelamin	3 . 6 3 . 6		
Alamat	•		
Tahun lulusan	•		
No. STR	:		
No. Telepon / HP	:		
			Surat Izin Praktik Dokter Gigi
(SIPDG) Untuk tempat Pral			8
ib			
2	rganisasi profesi aktif bekerja di pu hat dari dokter yal x 6 (2 buah) 3 x 2 ES esanggupan Peng	skesmas/Rumah s ng memiliki izin pra (1 buah) elolaan & Pemant	aktik auan Lingkungan (SPPL)
Demikianlah permohor perhatian kami ucapkan te	ian ini dibuat seme rima kasih.	ода барак/іби бар	oat mengabulkannya atas
			20
			Pemohon
		Matrai 6000	
			(

Kett : Yang tidak memiliki SPPL Berkas 3 rangkap (asli & fotocopy) Pakai Map Sebanyak Rangkap bahan yang diminta