

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :  
Yth. Bapak Bupati Rokan Hulu  
Cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu

Di –

**Pasir pengaraian**

Nomor

Perihal : **Permohonan**  
**Izin Operasional Klinik**

Dengan hormat,

Mengacu Kepada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 9 Tahun 2014 tentang Izin Operasional Klinik, serta Peraturan Daerah Kabupaten Rokan Hulu Nomor : 36 Tahun 2020 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu , maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
No.KTP :  
No.Telp / HP :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Izin Operasional Klinik, sebagai kelengkapan persyaratan bersama ini saya lampirkan :

1. Surat Permohonan Materai
2. Foto Copy KTP (Kartu Tanda Penduduk)
3. Persyaratan Teknis meliputi persyaratan lokasi, bangunan, prasarana, ketenagaan, peralatan,kefarmasian, dan laboratorium
4. Persyaratan administrasi meliputi izin mendirikan dan rekomendasi dari dinas kesehatan

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya dan untuk itu kami bersedia memenuhi semua peraturan yang ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan dan atau data yang kami sampaikan tidak benar, maka kami bersedia menerima berupa pencabutan izin Operasional Klinik yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai  
10000

( \_\_\_\_\_ )