Trenggalek …………………………

 Kepada

Yth Bupati Trenggalek

Melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

 di

 **TRENGGALEK**

**SURAT PERMOHONAN PENCABUTAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat Rumah :

Telp :

Dengan ini mengajukan permohonan Rekomendasi pencabutan SIP dengan data sebagai berikut :

Pencabutan SIP ke :

Alamat Tempat Praktik :

Berlaku sampai :

Nomor SIP yang Dicabut :

Nomor STR :

Alasan pencabutan SIP :

Demikian permohonan yang saya serahkan adalah benar, agar dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan dan atas berkenannya .saya ucapkan banyak terima kasih.

 PEMOHON

 Materai

 10.000

 …………………