**PERMOHONAN IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT**

 Rantepao,……………………….

 Kepada

 Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

 Pelayanan Terpadu Satu Pintu

 Kabupaten Toraja Utara

 di-

Rantepao

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Email :

Dengan ini mengajukan Permohonan untuk mendapatkan Izin Mendirikan Rumah Sakit yang berlokasi di:

Lingkungan :

RT/RW :

Kelurahan :

Kecamatan :

Luas :

Dengan ini menyatakan bahwa kami bersedia melengkapi berkas antara lain sebagai berikut:

1. Surat Permohonan
2. Fotocopy KTP Pemohon
3. Kesesuaian RT/RW
4. Izin Lokasi
5. Izin Lingkungan
6. Hasil Studi Kelayakan dan Profil Rumah Sakit
7. Profil Rumah Sakit
8. *Detail Engineering Design* (DED)
9. Master Plan minimal 10 tahun kedepan
10. Fotocopy Sertifikat Tanah/Bukti Kepemilikan Tanah
11. Fotocopy Nomor Induk Berusaha (NIB)
12. Fotocopy Izin Mendirikan Bangunan (IMB) dan Sertifikat Laik Fungsi
13. Fotocopy Akta Pendirian bagi Rumah Sakit Swasta, Surat Keputusan Pendirian/Pembentukan bagi Rumah Sakit Milik Pemerintah
14. ANDALALIN
15. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan.

Demikian Permohonan ini kami buat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa data/dokumen yang kami sampaikan tidak benar dan/atau ada pemalsuan, maka seluruh keputusan yang telah ditetapkan berdasarkan berkas tersebut batal berdasarkan Hukum dan kami bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

 Pemohon,

 Materai

 *10000*

 (…………………..)