**PERMOHONAN IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT**

Rantepao,……………………….

Kepada

 Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

 Pelayanan Terpadu Satu Pintu

 Kabupaten Toraja Utara

 di-

Rantepao

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Mendirikan Rumah Sakit Type C/Type D 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. Hasil Studi Kelayakan dan Profil Rumah Sakit
4. Master Plan minimal 10 tahun kedepan
5. Fotocopy Sertifikat Tanah/Bukti Kepemilikan Tanah
6. Fotocopy Surat Izin Tempat Usaha
7. Fotocopy Izin Mendirikan Bangunan (IMB) dan Sertifikat Laik Fungsi
8. Fotocopy Akta Pendirian bagi Rumah Sakit Swasta, Surat Keputusan Pendirian/Pembentukan bagi Rumah Sakit milik Pemerintah
9. Fotocopy Dokumen Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan
10. Izin Lingkungan
11. FungsiRekomendasi 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*

 …………………………