



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)**

Website: <http://dpmptsp.kaltimprov.go.id> email : [humas@dpmptsp.kaltimprov.go.id](mailto:humas@dpmptsp.kaltimprov.go.id)  
email PTSP : [iso.dpmptsp@gmail.com](mailto:iso.dpmptsp@gmail.com), [humas.dpmptspkaltim@gmail.com](mailto:humas.dpmptspkaltim@gmail.com) twitter : @dpmptsp\_kaltim  
Jl. Basuki Rahmat No. 56 Telp : (0541) 743235, 743487, 201372 Fax : (0541) 736446  
SAMARINDA 75112

**PERSYARATAN PERIZINAN BERUSAHA PERUBAHAN KEPALA CABANG  
YANG HARUS DILAMPIRKAN**

Telah terima berkas Permohonan Pendaftaran Saudara atas nama :

**Nama Perusahaan** :

**Penanggung Jawab** :

**Alamat** :

dengan lampiran sebagai berikut, yaitu :

No	Berkas yang dilampirkan	ADA	TIDAK ADA	KETERANGAN
1	Scan Surat Permohonan Bermaterai			
2	Scan Sertifikat Distribusi Alat Kesehatan (Cabang)			
3	Laporan E-Report			
4	Surat Keterangan Serah Terima Jabatan Direktur			
5	Scan Kartu Tanda Penduduk (KTP) Direktur			
6	Melampirkan Nomor Induk Berusaha (NIB)			
7	Melampirkan NPWP Cabang			

Berkenaan dengan lampiran ini, maka permohonan Saudara diterima/dikembalikan untuk tidak / dapat diproses sesuai ketentuan.

Demikian dan atas perhatian Saudara diucapkan terimakasih.

Yang menyerahkan,

Samarinda,.....  
Yang menerima,

Nama : .....  
Jabatan:

Nama : .....  
NIP :

Untuk hal-hal yang di rasakan kurang jelas dapat menghubungi kami di DPMPTSP Prov. Kaltim :  
Telp (0541) 743235, Fax (0541) 736446, Hp 0821-5812-3544