

Kepada Yth :  
Kepala DPMPTSP Kota Bandung  
Jl. Cianjur No. 34  
di-  
Bandung.-

Dengan Hormat,

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

N a m a : .....

Tempat Tanggal Lahir : .....

Alamat Rumah : Jl.....

RT : .....RW :.....

Kelurahan : .....

Kecamatan : .....

Kota Bandung

Pendidikan : .....

Bermaksud mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Keterangan  
Belum / Sudah berpraktik di Wilayah Kota Bandung.

Surat keterangan ini ditujukan untuk pembuatan SIP di Kabupaten /  
Kota :.....

Terlampir :

1. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2. Fotocopy Surat Izin Praktik (SIP) yang dimiliki
3. Fotocopy STR yang masih berlaku

Atas Perhatian dan pertimbangannya, Saya ucapkan terima kasih.

Bandung ,

Hormat Saya ,

(.....)

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

N a m a : .....

Tempat Tanggal Lahir : .....

Alamat Rumah : Jl.....

RT : .....RW :.....

Kelurahan : .....

Kecamatan : .....

Pendidikan : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya sampai saat ini Belum/Sudah, membuat Surat Ijin Praktik ( SIP ) di Wilayah Kota Bandung

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk diketahui dan dipergunakan seperlunya.

Bandung ,

Hormat Saya,

Materai 6000

(.....)