|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  | Kepada |
| Sifat | : |  | Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  |
| Lampiran | : |  |  Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bandung |
| Perihal | : | Konfirmasi Kesesuaian Kegiatan Pemanfaatan Ruang Non Berusaha | di - |
|  |  |  | **Soreang** |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon : ………………………………………………………………………..............................

NIK : ………………………………………………………………………..............................

NPWP : ………………………………………………………………………..............................

Nama Badan : ………………………………………………………………………..............................

Alamat Badan : ………………………………………………………………………..............................

Pekerjaan : ………………………………………………………………………..............................

Alamat Pemohon : .......................................................................................RT...............RW..............

Desa / Kelurahan...................................................................................................

Kecamatan.............................................................................................................

Kota / Kabupaten...................................................................................................

No. Telp. / HP / WA : ………………………………………………………………………..............................

Email : ………………………………………………………………………..............................

Bersama ini kami mengajukan permohonan Konfirmasi Kesesuaian Kegiatan Pemanfaatan Ruang Non Berusaha atas bidang tanah sebagai berikut

Lokasi Tanah : .......................................................................................RT...............RW..............

Desa / Kelurahan...................................................................................................

Kecamatan.............................................................................................................

Luas Tanah m2

Kondisi saat ini : Terbangun / Terbangun Sebagian / Belum Terbangun (\*coret salah satu)

Koordinat Lokasi : (contoh -7.0225567,107.5294935 dan seterusnya) ……………………………........

(Dalam Bentuk Delineasi)

Informasi Rencana Jenis Kegiatan Usaha Berdasarkan Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) Kode KBLI : (Beri tanda “-“ bila peruntukan ruma tinggal)……………………………………….

Judul KBLI / Jenis kegiatan :.………………………………………………………………………………….............

Dengan ini kami sertakan persyaratan dan surat pernyataan sebagaimana terlampir. Demikian permohonan kami dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

…………, …...………………………… Hormat kami,

Pemohon

 Materai Rp. 10.000,-

(…………………………………)