

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Surat Keterangan Memenuhi Persyaratan dan Kesehatan Kerja K3 Elevator dan Eskalator

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan Kepada Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Bengkulu Rangkap 3 (Tiga)
2.	FC.NPWP Perusahaan
3.	Laporan Hasil Pemeriksaan / Pengujian Dari Instansi / Lembaga yang Memeriksa.
4.	Keterangan-keterangan lain yang dibuat oleh pabrik atau instansi pemeriksa
5.	Foto Copy KTP Pemohon