

Tegal,.....

Hal : Permohonan Izin Pemakaian Kios

KepadaYth.

Wali Kota Tegal

Cq. Kepala DPMPTSP Kota Tegal

Di

TEGAL

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Pemakaian Kios milik / Penguasaan Pemerintah Kota Tegal sebagai berikut :

Nomor Izin Lama :

Nama Pemegang Izin :

Alamat Kios :

Nomor Kios :

Luas Kios :

Demikian untuk menjadi pemeriksaan dan atas dikabulkannya permohonan kami sampaikan terima kasih.

Pemohon

.....