

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Purwakarta
di Purwakarta

Perihal : Permohonan Izin Pembukaan Kantor Koperasi Simpan Pinjam
Jenis Kantor : **Cabang / Cabang Pembantu / Kas**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Desa / Kelurahan
Kecamatan
Kota / Kabupaten
Jabatan dalam Perusahaan :
Nomor Telp./HP :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Pembukaan Kantor Koperasi Simpan Pinjam atas nama:

Nama Perusahaan :
Alamat Perusahaan :
Desa / Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten Purwakarta
NPWP Perusahaan :
Nomor Telp./Fax. :
Nomor Induk Berusaha :

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan dokumen sebagai berikut:

1. FC KTP;
2. FC akta koperasi beserta pengesahannya;
3. FC perizinan koperasi pusat;
4. dokumen Perizinan OSS (NIB, Izin Usaha, Izin Komersial);
5. bukti setoran modal sendiri berupa rekening tabungan atas nama Koperasi;
6. rencana kerja selama 3 (tiga) tahun yang menjelaskan mengenai rencana permodalan, rencana kegiatan usaha, serta rencana bidang organisasi dan sumber daya manusia;
7. administrasi dan pembukuan usaha simpan pinjam yang dikelola secara khusus dan terpisah dari pembukuan koperasinya;
8. nama dan riwayat hidup pengurus, pengawas dan calon pengelola;
9. memiliki kantor dan sarana kerja; dan
10. dokumen RAT (Rapat Anggota Tahunan) koperasi tahun terakhir.

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Purwakarta,

Pemohon,

.....