

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini kami :

NAMA :
TEMPAT/TGL LAHIR :
ALAMAT :
AGAMA :
PEKERJAAN :
JABATAN :
NO. TELEPHON :

Selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KESATU**

NAMA :
TEMPAT/TGL LAHIR :
ALAMAT :
AGAMA :
PEKERJAAN :
JABATAN :
NO. TELEPHON :

Selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**

PIHAK KESATU memberikan kuasa sepenuhnya kepada **PIHAK KEDUA** untuk **mengurus berkas Perizinan dan Pengambilan** Sertivikat Izin di Kantor DPMPTSP (Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu) Kab. Boyolali.

Segala bentuk biaya yang timbul sebagai akibat dari pengurusan Perizinan menjadi tanggung jawab **PIHAK KESATU** dan **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan Sertivikat izin setelah proses penerbitan izin selesai.

PIHAK KEDUA

PIHAK KESATU

Materai
Rp. 6.000,-

.....

.....