Kepada:

Lampiran : 1 (satu) berkas Yth. Walikota Madiun

Perihal : Permohonan Ijin Penempatan Pasar. c.q. Kepala Dinas Perdagangan

 di

 Madiun

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIK :

Alamat :

Nomor Telepon :

Sebagai Wajib Retribusi / penyewa atas:

Kode Kios :

Nama Kios/Stan :

Jenis Dagangan :

Masa SIP :

 Menyatakan bahwa saya sanggup memenuhi persyaratan subjektif dan objektif sesuai dengan peraturan perundang-undangan retribusi daerah yang berlaku. Saya mohon untuk kiranya diberikan surat ijin penempatan / Perpanjangan/Mutasi Balik Nama\* (coret yang tidak perlu) Pasar............................... dengan alasan:

Aktif beroperasi sejak …………………………

Bersedia menyelesaikan administrasi SIP sesuai dengan ketentuan perundangan yang berlaku

Bersedia memenuhi kewajiban pembayaran retribusi dengan cara dibayarkan di muka

Saya telah menyetujui surat pernyataan komitmen pedagang

Alasan lain:……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

Demikian disampaikan untuk dapat dijadikan periksa.

Madiun, …………………….

 Mengetahui,

 Kepala Unit Pasar Wajib Retribusi / Penyewa

 .................................... ..………………………