



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.99-01
 Revisi : 00
 Tgl Efektif : 02 September 2019

TDUP USAHA ANGKUTAN JALAN WISATA

TANGGAL : NO. REG :

IDENTITAS PEMOHON

- 1 Nama :
- 2 Alamat :
- 3 No. Telp :
- 4 Nama Usaha :
- 5 Alamat Usaha :

CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN

| DIISI OLEH FRONT OFFICE | | | | | DIISI OLEH BACK OFFICE | | | | |
|-------------------------|--|---|-----------|--------------|------------------------|---|-------------|---------------|------------|
| NO | JENIS BERKAS | KELENGKAPAN BERKAS | | | | Keterangan | PERSYARATAN | | KETERANGAN |
| | | Baru | | Perpanjangan | | | OK | Tidak OK | |
| | | Ada | Tidak ada | Ada | Tidak ada | | | | |
| 1 | Surat permohonan | | | | | | | | |
| 2 | Formulir permohonan bermaterai Rp. 6.000 | | | | | | | | |
| 3 | FC. KTP-el Pemilik/Pengurus/Penangungjawab | | | | | | | | |
| 4 | Akta Pendirian Perusahaan <i>*bagi yang berbadan hukum</i> | | | | | | | | |
| 5 | Fotokopi izin teknis | | | | | | | | |
| | FC. IMB/Perubahan Fungsi IMB | | | | | | | | |
| | FC. Izin Prinsip | | | | | | | | |
| 6 | FC Dokumen UKL/UPL atau SPPL | | | | | | | | |
| 7 | Surat kuasa bermaterai Rp. 6.000 <i>*bila diurus orang lain</i> | | | | | | | | |
| 8 | Status penguasaan atas tanah (SHM/Sewa/Jual Beli) | | | | | | | | |
| 9 | BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan | | | | | | | | |
| Status Tindak Lanjut : | | Status Kelengkapan Berkas | | | | Status Kelengkapan Persyaratan | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas | | | | <input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin | | | |
| | | Paraf FO : | | Paraf BO : | | Paraf Kasi : | | Paraf Kabid : | |
| | | Catatan Petugas: | | | | Catatan Bidang: | | | |