



DINPM PTSP KAB. DEMAK

**FORMULIR MUTU  
KARTU PENGAWASAN ANGKUTAN**  
No. FORM.: FM-02-IZIN-05

No. Revisi :

Tgl. Terbit :



Halaman

**PERMOHONAN KARTU PENGAWASAN ANGKUTAN**

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Demak

Di

**DEMAK**

Permohonan :

1. Baru 2. Perpanjangan 

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- |              |   |       |
|--------------|---|-------|
| 1. Nama      | : | ..... |
| 2. Umur      | : | ..... |
| 3. Pekerjaan | : | ..... |
| 4. Alamat    | : | ..... |

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Kartu Pengawasan angkutan dengan keterangan sebagai berikut:

- |                         |   |             |
|-------------------------|---|-------------|
| 1. Nama Pemilik         | : | .....       |
| 2. Nama Perusahaan      | : | .....       |
| 3. Nomor Plat Kendaraan | : | .....       |
| 4. Alamat Perusahaan    | : | .....       |
| 5. Trayek               | : | .....       |
| 6. Merk Kendaraan       | : | .....       |
| 7. Type Kendaraan       | : | .....       |
| 8. Tahun Kendaraan      | : | .....       |
| 9. Daya Angkut Orang    | : | ..... Orang |
| 10. Daya Angkut Barang  | : | ..... Kg    |

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotocopy KTP Pemilik
2. Fotocopy STNK
3. Fotocopy Buku Uji
4. Kartu pengawasan asli (Bagi Perpanjangan)
5. Surat pernyataan penggabungan PO

Demikian untuk menjadikan periksa.

Demak , .....  
Hormat Kami

( )