



DINPM PTSP KAB. DEMAK

# FORMULIR MUTU IZIN GALIAN

No. FORM.:

No. Revisi :

Tgl. Terbit :

## PERMOHONAN IZIN GALIAN

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Demak  
Di

**DEMAK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1. Nama : .....
- 2. Telp / HP : .....
- 3. Alamat : .....

Dengan ini mengajukan Permohonan Izin Galian :

- 1. Nama Perusahaan : .....
- 2. Lokasi Galian : .....
- 3. Keperluan : .....
- 4. Panjang Galian : .....
- 5. Lampiran-lampiran : - Foto Copy KTP.....  
- Site Plan

Demikian untuk menjadikan periksa.  
Demak , .....  
Hormat Kami

( )