

Kop Instansi

Nomor :
Lampi. :
Perihal : Permohonan Pengambilan sampah berlangganan

Kepada Yth. :
Kepala Dinas Lingkungan Hidup
Kabupaten Brebes
Di Brebes

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Alamat :
Nomor Telepon :
Titik Koordinat Pengambilan :
Sampah :
Nomor Whatsapp :
Email :

Bersama ini kami mengajukan permohonan pengambilan sampah berlangganan pada Dinas Lingkungan Hidup Kabupaten Brebes.

Bio data Pelanggan :

Nama Perusahaan/ Instansi :
Alamat :
Jumlah Karyawan dan :
Karyawati :
Jenis Sampah :
Rata-rata Berat Sampah dalam :
1 bulan

Setelah permohonan ini dikabulkan, kami sanggup membayar retribusi sesuai dengan aturan yang berlaku.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Brebes,
Hormat Kami

(.....)