|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | Kepada Yth.  Kepala BBSPJIKKP  Jl. Sokonandi No. 9  Yogyakarta |
| Lampiran | : |
| Perihal | : Naik Banding |

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Instansi :

Alamat :

Telp/Fax :

Menyampaikan Naik Banding atas pernyataan LVV BBKKP No. ……………… tanggal ………………………. (kopi terlampir), sebagai berikut :

1. ………………………..
2. …………………………

Naik Banding ini disampaikan untuk memperoleh penyelesaian lebih lanjut

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Penerima,  (……………………………….) | Pelapor,  (…………………………….) |