



Kepada Yth :  
Bapak/Ibu Pimpinan & Pengelola  
**Direktur RS.Mata Undaan**  
**Jl. Undaan Kulon No.19 Penele Kec.Genteng**  
**Surabaya**  
Di Tempat

## **SURAT IZIN KEGIATAN PEMERIKSAAN KESEHATAN & DIRECT SELLING**

Dengan Hormat,

Kami PT. REGISTA BUNGA WIJAYA mewakili PT. INDOCARE CITRAPASIFIC mengajukan permohonan izin untuk melakukan **“Kegiatan Pemeriksaan Kesehatan Dengan Menggunakan Alat Quantum Dan Melakukan Direct Selling Product NUTRACARE & AVOGEL”** di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin & Kelola.

Untuk Kegiatan yang akan Kami lakukan sebagai berikut :

Hari & Tanggal : Senin 21 Oktober 2024  
Waktu : 07.00 - 15.00  
Tempat : Lobby Lantai I rawat jalan  
Posisi Kegiatan: Dekat mesin ATM  
Petugas : 1 TL & 1 PA  
Perlengkapan : Event Booth/Meja 1Set  
Kursi 2 Set  
Standing Banner 1 Unit  
Laptop 1 Unit  
Alat Quantum 1 Unit

Demikianlah hal ini Kami sampaikan. Atas perhatian & kerja samanya, Kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,  
PT. REGISTA BUNGA WIJAYA

Disetujui Oleh :

**PT. REGISTA BUNGA WIJAYA**

(LILIS FATMAWATI)

(\_\_\_\_\_)

**PT. REGISTA BUNGA WIJAYA (PT. RBW)**

Kawasan Niaga Citra Grand Blok R.15 No.7 Jln. Alternatif Transyogi – Cibubur 17435 Telp/Fax.021-22813551

[www.registabunga.com](http://www.registabunga.com)