

FORMULIR PEMAKAIAN AMBULANCE RW. 034
KOMPLEK PU SAPTA TARUNA III
KELURAHAN BOJONG RAWALUMABU, KECAMATAN RAWALUMBU, KOTA BEKASI

Kepada Yth
Ketua RW 034
Ke Bojong Rawalumbu, Kec. Rawalumbu
di Bekasi

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama _____
Alamat _____
No Telepon/Hp _____
Tempat/tgl lahir _____
Pekerjaan _____
No. KTP _____

Dengan ini mengajukan permohonan penggunaan Ambulance RW 034 untuk:

Nama _____
Alamat _____
Untuk Keperluan _____
Tujuan _____
Untuk Tanggal _____
Keberangkatan _____
Kepulangan _____ Waktu: _____
Infaq sebesar _____

Demikian permohonan kami sampaikan, atas bantuannya kami sampaikan ucapan terimakasih.

Bekasi, _____, 20____
Pemohon,

(_____)