

SURAT PERALIHAN
PENANGGUNG JAWAB TOKO OBAT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Pihak I

Nama :

Alamat :

Jabatan: Penanggung Jawab Lama Toko Obat

Mengundurkan diri sebagai penanggung jawab dan melimpahkan tugas dan wewenang penanggung jawab baru Toko Obat kepada :

Pihak II

Nama :

Alamat :

Demikian surat peralihan ini kami buat atas dasar sebenar-benarnya. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Indramayu,.....

Pihak I

Pihak II

Materai 10000

(.....)

(.....)