



**MANAHADAP**  
**MANAGEMENT**

JL Sriwijaya Selatan I, No.1 Nusukan, Surakarta

Nomor : MM/EO/5-XII/2024  
Lamp. :  
Hal : **Permohonan Bantuan Medis**

Kepada Yth :  
**Kepala PMI Kab. Karanganyar**

di-  
Karanganyar

Dengan hormat.

Perkenankan kami mengajukan permohonan bantuan medis sebagai syarat kelengkapan administrasi dengan perincian kegiatan sebagai berikut :

Nama Kegiatan : CASYTHA MANAHADAP ROAD RACE FINAL  
2024

Hari / Tanggal : Sabtu - Minggu, 11 - 12 Januari 2025

Tempat : Sirkuit NP Alun – Alun Kab. Karanganyar

Jumlah : 2 Ambulance dan 8 Petugas Medis

Demikian surat permohonan ini disampaikan. Kemudian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Surakarta, 17 Desember 2024  
  
**MANAHADAP**  
MANAGEMENT  
**Santo Dwiatmono, SH**  
Ketua Pelaksana

NOTE CP : 081 393 510051