

Kepada Yth :
Bapak Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (PMPPTSP)
Di
Kalianda

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
Alamat :
No Telp :
E-mail :

Mengajukan permohonan untuk memperoleh Surat Keterangan Laik Hygiene Sanitasi Rumah Makan/ Restoran/ Hotel bagi :

a. Nama Perusahaan/ Badan Hukum

Pemilik :
Alamat & No. Telp :

b. Nama Hotel / Rumah Makan /

Restoran :
Penanggung Jawab :
Alamat & No Telp :

Bersama ini kami lampirkan syarat – syarat sebagai kelengkapan berkas permohonan sebagai berikut :

1. FOTO COPY KTP PEMOHON
2. PAS FOTO 4X6 (2 LEMBAR)
3. Fotokopi NIB (Nomor Induk Berusaha)
4. Fotocopy Surat Izin perdagangan makanan / Industri pengolahan makanan (untuk Higiene Restoran dan Rumah Makan) atau Fotocopy Surat Izin Perhotelan (untuk Higiene Hotel)
5. Fotocopy Sertifikat / Piagam Kursus Higiene Sanitasi untuk Pengusaha dan Operator yang masih berlaku.
6. Surat Pernyataan Bermatrai penunjukan sebagai Penanggung Jawab Restoran/ Rumah Makan/ Hotel
7. Surat Rekomendasi dari PUSKESMAS setempat
8. Surat Rekomendasi Teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
9. FOTO COPY NOMOR WAJIB PAJAK (NPWP)
10. Bukti Kepemilikan Bangunan (Surat IMB / Surat Sewa / Kontrak Bermatrai)
11. Denah Lokasi dan Denah Bangunan

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya diucapkan Terima Kasih.

.....2020

Pemohon

(.....)