

Pasir Pengaraian.....2021

Kepada :

Yth. Bapak Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu

Di –

Pasir pengaraian

Nomor :

Perihal : **Permohonan**

Izin Hygiene Sanitasi Depot Air Minum

Dengan hormat,

Mengacu Kepada Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 736/MENKES/PER/VI/2010 Tentang Tatalaksana Pengawasan Kualitas Air Minum serta Peraturan Daerah Kabupaten Rokan Hulu Nomor : 36 Tahun 2020 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu , maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
No.KTP :
No.Telp / HP :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Rekomondasi Air Isi Ulang, Sebagai kelengkapan syarat bersama ini saya lampirkan :

1. Permohonan Materai (Puskesmas Setempat)
2. Foto Copy KTP (Kartu Tanda Penduduk) Pemohon sebanyak dua (2) lembar
3. Pas Foto 3x4 dan 4x6 sebanyak 2 lembar berwarna
4. Surat Persetujuan dari Puskesmas setempat
5. KIR Kesehatan bagi Pemilik dan Operator
6. Denah Lokasi Usaha/ Foto Usaha
7. Lulus Uji Formulir Pemeriksaan Sampel Air Memenuhi syarat
8. Inspeksi Sanitasi
9. Izin IMB

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya dan untuk itu kami bersedia memenuhi semua peraturan yang ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan dan atau data yang kami sampaikan tidak benar, maka kami bersedia menerima pencabutan Rekomondasi Air Isi Ulang yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai

(_____)