

Perihal: Permohonan untuk memperoleh
Sertifikat Laik Hygiene Sanitasi
Rumah Makan/Restoran

Kepada Yth :
Kepala DPMPTSP Kota Bandung
Jl. Cianjur No.34
di –

B a n d u n g

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :
Nomor KTP :
Tempat / tanggal lahir :
Alamat rumah : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Telp.....Kode Pos.....
Kota/Kab.....

Mengajukan permohonan untuk memperoleh sertifikat laik hygiene sanitasi bagi :

Nama Rumah :
Makan/restoran
Alamat : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Telp.....Kode Pos.....
Kota/Kab.....

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

- 1 Sacn Nomor Induk Berusaha (NIB);
- 2 Scan Kartu Tanda Penduduk Elektronik (e-KTP) pemohon;
- 3 Scan NPWP Pemohon;
- 3 Rekomendasi Asosiasi Rumah makan dan Restoran;
- 3 Surat Pengesahan Dokumen dari Dinas Kesehatan atas pemenuhan dokumen :
 - Penanggung Jawab melengkapi :
 - a. Surat penunjukan tenaga yang memiliki pengetahuan higiene sanitasi makanan sebagai penanggung jawab Rumah Makan atau Restoran
 - b. Surat pernyataan kesanggupan sebagai penanggung jawab
 - c. Fotocopy Sertifikat Hygiene Sanitasi
 - d. Surat Keterangan berbadan Sehat dan tidak menderita penyakit menular
 - Tenaga Penjamah Makanan minimal 1(satu) orang melengkapi :
 - a. Sertifikat kursus penjamah makanan
 - b. Surat Keterangan berbadan Sehat dan tidak menderita penyakit menular
 - Denah Bangunan Dapur
 - Berita Acara Pemeriksaan Hasil Inspeksi Sanitasi dari Tim Pemeriksa
 - Hasil Pemeriksaan Laboratorium sampel makanan.

Demikian permohonan ini kami ajukan, dengan harapan dapat dikabulkan.
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bandung,.....

Pemohon,

Materai / ttd

Nama Jelas

Perihal: Permohonan Pengesahan Dokumen
Sertifikat Laik Hygiene Sanitasi
Restoran / Rumah Makan

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung
Jl.Supratman No.73
di -

B a n d u n g

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :
Nomor KTP :
Tempat / tanggal lahir :
Alamat rumah : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Telp.....Kode Pos.....
Kota/Kab.....

Mengajukan permohonan untuk memperoleh pengesahan dokumen sebagai persyaratan sertifikat laik hygiene sanitasi bagi :

Nama Rumah :
Makan/restoran
Alamat : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Telp.....Kode Pos.....
Kota/Kab.....

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

1. Daftar Ketenagaan
2. surat penunjukan tenaga yang memiliki pengetahuan higiene sanitasi makanan sebagai penanggung jawab Rumah Makan atau Restoran;
3. Surat pernyataan kesanggupan sebagai penanggung jawab;
4. Fotokopi sertifikat kursus higiene sanitasi makanan (penanggung Jawab);
5. Fotokopi sertifikat kursus penjamah makanan bagi penjamah makanan (minimal 1 orang);
6. Surat Keterangan berbadan sehat dan tidak menderita penyakit menular dari Puskesmas bagi penanggung jawab dan penjamah makanan minimal 1 orang;
7. Denah Lokasi dan Denah Bangunan Dapur;
8. Rekomendasi Asosiasi Rumah makan dan Restoran;
9. Surat Pernyataan dari Pemilik siap ditinjau ke sarana kapan saja diatas materai 6000.

Demikian Permohonan kami atas perhatian Bapak, kami ucapkan banyak terima kasih

Hormat Kami,
Pemohon

.....

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PENINJAUAN LOKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :
Jabatan :
Nama Rumah :
Makan/restoran :
Alamat : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Telp.....Kode Pos.....

Dengan ini menyatakan bahwa Kami siap dan bersedia untuk ditinjau kapanpun oleh Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandung,.....

Yang membuat pernyataan

Materai 6000

(.....)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat : Jl.....

RT...RW....Telepon/HP/Email.....

Kelurahan.....Kecamatan.....

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan/Thn Lulus :Tahun.....

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai Penanggung jawab Restoran/Rumah Makan :

Nama Restoran/Rumah Makan :

Alamat : Jl.....

RT.....RW.....Telepon/HP.....

Kelurahan.....Kecamatan.....

Wilayah Kerja UPT Puskesmas.....

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bandung,.....

Yang membuat pernyataan

Materai 6000

(.....)

KOP PERUSAHAAN

Nama Restoran/Rumah Makan :.....
Alamat : Jl.....RT.....RW.....
Kelurahan.....Kecamatan.....
Wilayah Kerja UPT Puskesmas.....
Telepon/email.....Kode Pos.....

DENAH LOKASI

DENAH RUANGAN DAPUR

Pemilik

(Cap& TDT)