

Formulir XI

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Depok  
C.q. Kabid P2P & PL  
di  
Depok

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : ..... tahun  
Nomor KTP : .....  
Alamat : .....  
.....  
Telp . .....

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Keterangan/ Sertifikat Laik Hygiene Sanitasi Depot Air Minum sebagai dasar untuk mendapatkan izin usaha dari pemerintah kota Depok, adapun :

Nama Depot : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....  
Telp : .....

Bersama ini kami lampirkan fotokopi sebagai kelengkapan berkas permohonan kami, sebagai berikut :

1. fotokopi KTP;
2. fotokopi surat keterangan domisili usaha Depot Air Minum;
3. peta situasi dan gambar denah bangunan;
4. skema instalasi depot air minum;
5. fotokopi surat pernyataan/ penunjukkan sebagai penanggung jawab Depot Air Minum;
6. fotokopi surat keterangan pernah mengikuti kursus/ sertifikat hygiene sanitasi Depot air Minum bagi pengusaha;
7. fotokopi surat keterangan pernah mengikuti kursus hygiene sanitasi Depot Air Minum bagi operator (minimal 1 orang);
8. rekomendasi dari asosiasi Depot Air Minum.
9. Pas Foto 4x6 sebanyak 2 lembar

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon  
.....