

Kepada
Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan
Perizinan Terpadu
Di
Depok

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini Penanggungjawab Salon Kecantikan :

Nama lengkap :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat (tempat tinggal) :
Alamat Salon Kecantikan :
Nama Salon Kecantikan :
Peringkat keahlian :
Klasifikasi Salon Kecantikan :

Dengan ini mengajukan permohonan izin untuk menyelenggarakan Salon Kecantikan.

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

A. persyaratan Ahli Kecantikan

1. Fotokopi KTP
2. Fotokopi sertifikat
3. Rekomendasi organisasi ahli kecantikan Indonesia setempat
4. Surat keterangan sehat (asli) dari dokter
5. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 (2 lembar)

B. Persyaratan Penanggungjawab Salon Kecantikan

1. KTP
2. Fotokopi sertifikat
3. Surat pernyataan bersedia menjadi penanggung jawab Salon Kecantikan
4. Rekomendasi dari organisasi ahli kecantikan Indonesia setempat
5. Surat keterangan dari kelurahan setempat
6. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 (2 lembar)

C. Persyaratan pendukung

1. Daftar jumlah dan jenis tenaga kerja yang digunakan disertai dengan surat keterangan berbadan sehat dari dokter untuk setiap tenaga kerja tersebut
2. Daftar jumlah dan jenis alat kecantikan yang digunakan, nomor registrasi serta kegunaannya
3. Daftar jenis kosmetik yang digunakan dan kegunaannya
4. Peta lokasi dan denah ruangan yang digunakan untuk pelayanan

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....,

Yang memohon

(.....)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :

Alamat :

.....

.....

Tempat dan tanggal lahir :

Pendidikan :

Tahun lulus :

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai penanggung jawab teknis pada :

Nama : salon kecantikan

Alamat :

.....

.....

Terhitung mulai tanggal di salon kecantikan dan tidak akan bekerja sebagai penanggung jawab teknis pada salon kecantikan lain.

Terlampir kami sampaikan :

1. fotokopi surat keterangan pengalaman kerja sebagai kosmetologist/ penata/ ahli kecantikan rambut/ kulit*) pada salon kecantikan
2. fotokopi ijazah nasional/ brevet keahlian yang diakui oleh pemerintah
3. fotokopi sertifikat pendidikan dan pelatihan bidang kecantikan rambut/ kulit

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

.....,

Matera 6000

(.....)

*) coret yang tidak perlu

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Depok
Di
Depok

Dengan ini kami sampaikan permohonan izin kerja sebagai Kosmetologist/ Ahli/ Penata/
Juru kecantikan rambut/ Kulit *) untuk bekerja di :

Nama : Salon kecantikan
Alamat :
.....
.....

Dengan lampiran lengkap masing – masing rangkap satu :

1. fotokopi kartu identitas diri
2. fotokopi surat keterangan pengalaman kerja sebagai kosmetologist/ penata/ ahli
kecantikan rambut/ kulit *) pada salon kecantikan
3. fotokopi ijazah nasional/ brevet keahlian yang diakui oleh pemerintah
4. fotokopi sertifikat pendidikan dan pelatihan bidang kecantikan rambut/ kulit

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui.

.....,

Materai 6000

(.....)

*) coret yang tidak perlu

DATA KELENGKAPAN BANGUNAN SALON KECANTIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :
Alamat :
.....
.....

Dengan ini menyatakan bahwa kelengkapan bangunan untuk :

Nama : salon kecantikan
Alamat :
.....
.....

Adalah sebagai berikut :

No	Jenis kelengkapan	Keterangan

.....,

(.....)
Pemohon

DATA KELENGKAPAN PERALATAN SALON KECANTIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :
Alamat :
.....
.....

Dengan ini menyatakan bahwa kelengkapan peralatan yang dimiliki :

Nama : salon kecantikan
Alamat :
.....
.....

Adalah sebagai berikut :

No	Jenis kelengkapan	Keterangan

.....,

(.....)
Pemohon