KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

jems	s Usaha	:					
No. l	PIRT	:					
Alan	nat	:					
Non	or telp.	:					
Den	gan ini me	enyatakan bahwa l	kami bersedia produk pangan	kami o	li kemas ulang	g untuk dijual	
kem	bali oleh :						
Nam	ıa	:					
Mer	k Usaha	:					
Alan	nat	:					
Non	or Telp.	:					
Den	gan rincia	n jenis produk sel	bagai berikut :				
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
NO	NAMA JE	ENIS PANGAN	NO. PIRT ASAL PRODUK	BERA	AT BERSIH	KETERANGAN	
			NO. PIRT ASAL PRODUK				
					sebagaimana		
					sebagaimana	mestinya.	

KOP PERUSAHAAN

Kepac	la Yth:		
Kepal	a Dinas Kesehatan Kab	oupaten Berau	
di -			
	Tanjung Redeb		
Denga	ın hormat,		
Saya y	ang bertanda tangan d	ibawah ini :	
	Nama	:	
	Alamat	:	
	Jenis Usaha	:	
	Nama / Merk Usaha	:	
	Alamat Usaha	:	
	Jumlah Karyawan	:	
	No. Telpon	:	
		k Higiene Sanitasi (<i>Baru/Perpanjangan DAM</i> , <i>TTU</i> , <i>TPM atau</i> ampirkan berkas sebagai berikut:	
1.	Fotocopy KTP pemo	hon yang masih berlaku.	
2.	. Fotocopy Sertifikat Pelatihan / Kursus Hygiene Sanitasi yang pernah diikuti terkait usaha yang dimiliki.		
3.	Pernyataan dan penui	njukkan sebagai penanggungjawab.	
4.	4. Peta situasi dan gambar denah bangunan.		
5.	5. Rekomendasi dari Asosiasi terkait.		
6.	Surat Keterangan Sel	nat dari dokter.	
Demil	kian surat permohonan	ini kai sampaikan dan kami ucapkan terima kasih.	
		20	
		Pemohon,	
		()	

^{*}Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tang	an dibawah ini :			
Nama	:			
Tempat/ tgl lahir	:			
Alamat Penanggung.	awab:			
Memang benar saya seb	gai penanggung jawab, dari usaha :			
Jenis Usaha	:			
Nama/merk Usaha	:			
Alamat Usaha	;			
Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya, dan kami ucapkan terima kasih.				
	•			
	20	n		
	Hormat Saya,	J		
	()			

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:
No KTP/SIM	:
Alamat	:
Tempat, Tanggal Lahir	· :
Pekerjaan	:
Nomor Handphone	:
saya miliki, maka saya sertifikat dimaksud seba	an ini saya buat sebagai janji saya, atas perkenan dan perhatiannya saya
	20
	()

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:
No KTP/SIM	:
Alamat	:
Tempat, Tanggal Lahir	:
Pekerjaan	:
Nomor Handphone	:
Dengan ini menyatakan sel	nubungan belum adanya sertifikat penjamah makanan/ penyuluhar
keamanan pangan yang be	elum saya miliki, maka saya bersedia secepat mungkin mengikut
pelatihan untuk mendapatk	an sertifikat dimaksud sebagai syarat usaha saya.
Demikian surat pernyataan ucapkan banyak terima kasi	ni saya buat sebagai janji saya, atas perkenan dan perhatiannya saya h.
	20
	Hormat Saya,
	()



PEMERINTAH KABUPATEN BERA U

DINAS KESEHATAN

Jalan Mawar. No : 03. Telp : (0554) 21053. Fax : (0554) 22676 TANIUNG REDEB 77311

(SPP - IRT)

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKAT PRODUKSI PANGAN INDUSTRI RUMAH TANGGA

Nama jenis pangan			
:			
(sesuai nama jenis pangan IRT)			
Nama dagang			
	:		
Jenis kemasan			
	:		
Berat bersih / isi bersih			
:			
(g/mg/kg atau l/ml/kl)			
Komposisi			
	:		
Proses Produksi			
	:		
Informasi tentang masa simpan			
(kedaluwarsa)			
Informasi tentang kode produksi	:		
Nama, alamat, kode pos			
:			
Nomor telepon IRTP			
:			
Nama pemilik			
	:		
Nama penanggungjawab			
		,	
	Pe	milik / Penanggungjawa	b
	Nama dagang Jenis kemasan Berat bersih / isi bersih : (g/mg/kg atau l/ml/kl) Komposisi Proses Produksi Informasi tentang masa simpan	: (sesuai nama jenis pangan IRT) Nama dagang : Jenis kemasan : Berat bersih / isi bersih : (g/mg/kg atau I/ml/kl) Komposisi : Proses Produksi : Informasi tentang masa simpan (kedaluwarsa) Informasi tentang kode produksi : Nama, alamat, kode pos : Nomor telepon IRTP : Nama pemilik : Nama penanggungjawab	: (sesuai nama jenis pangan IRT) Nama dagang : Jenis kemasan : Berat bersih / isi bersih : (g/mg/kg atau I/ml/kl) Komposisi : Proses Produksi : Informasi tentang masa simpan (kedaluwarsa) Informasi tentang kode produksi : Nama, alamat, kode pos : Nomor telepon IRTP : Nama pemilik :

(.....)

PERSYARATAN BERKAS PIRT

- Formulir permohonan SPP-IRT
- Rekomendasi dari Puskesmas setempat / Rekomendasi dari Tim Laik Sehat
- Fotokopi KTP pemohon yang masih berlaku
- Fotokopi sertifikat penyuluhan keamanan pangan
- Denah lokasi dan bangunan
- Surat keterangan sehat dari dokter
- Rancangan label pangan