|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ........................, dd month yyyy | | | | | |
|  | | | | | |
| Nomor | : | - | | | |
| Lampiran | : | 3 (tiga) lembar | | | |
| Perihal | : | Permohonan Sertifikasi / Transfer Sertifikat (pilih salah satu) | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Kepada Yth.  **Direktur Lembaga Sertifikasi**  **PT LAMBODJA SERTIFIKASI**  **di**  **Bogor** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Yang bertanda tangan dibawah ini: | | | | | |
| Nama | | | : | ................................................................. | |
| Instansi/Lembaga | | | : | ............................................................ | |
| Jabatan | | | : | ............................................................ | |
| Alamat Kantor | | | : | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| * Telp/Hp/Fax | | | : | ................................................................. | |
| * Email | | | : | ................................................................. | |
|  | | | | | |
| Mengajukan permohonan sertifikasi untuk: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | ( Nama Instansi/Lembaga) |
|  | | | | | TTD+CAP |
|  | | | | | ( Nama Pemohon) |

INFORMASI PERMOHONAN SERTIFIKASI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **INFORMASI PEMOHON** |  |  |
| 1.1 | Nama Perusahaan | : |  |
| 1.2 | Alamat Perusahaan | : |  |
| Kantor Pusat | : | Lengkap dengan nomor telpon, website, dan alamat e-mail. |
| Kantor Cabang | : | Lengkap dengan nomor telpon, website, dan alamat e-mail. |
| 1.3 | Nama Wakil Manajemen | : |  |
| 1.4 | *Contact Person* | : |  |
| 1.5 | No.Telp/HP *Contact Person* | : |  |
| 1.6 | Legalitas Badan Usaha | : |  |
|  | * Akta Pendirian Perusahaan | : | Nomor dan Tanggal Akta |
|  | * Akta Perubahan Terakhir | : | Nomor dan Tanggal Akta |
| 1.7 | NPWP | : |  |
|  |  |  |  |
| **II** | **INFORMASI UNIT USAHA** |  |  |
| 2.1 | Nama dan lokasi unit usaha yang diajukan untuk disertifikasi | : |  |
| 2.2 | Nomor dan tanggal izin usaha | : |  |
| 2.3 | Masa berlaku izin | : |  |
| 2.4 | Susunan Pemegang Saham | : |  |
| 2.5 | Jenis produk yang dihasilkan | : | Sebutkan jenis produk yang dihasilkan |
| 2.6 | Produksi tahunan yang diizinkan | : | ............m3/Tahun (untuk masing-masing produk yang diizinkan) |
| 2.7 | Realisasi produksi 12 bulan/3 bulan terakhir | : | ............m3 (untuk masing-masing produk) |
| 2.8 | Jenis Bahan Baku | : | Sebutkan jenis-jenis bahan baku yang digunakan |
| 2.9 | Sumber Bahan Baku/Pemasok | : | Sebutkan sumber bahan baku/pemasok |
| 2.10 | Jumlah tenaga kerja | : | ........ orang |
|  |  |  |  |
| **III** | **INFORMASI LAINNYA** |  |  |
| 3.1 | Sistem sertifikasi yang dimohon | : | VLK untuk .......................... |
| 3.2 | Standar Penilaian | : | Perdirjend PHPL No. P.14/PHPL/SET/4/2016 jo P.15/PHPL/PPHH/HPL.3/8/2016 |
| 3.3 | Sistem sertifikasi yang sudah diimplementasikan | : | ISO 9000/ISO 14000/Chain of Custody/Legal of Origin/ISO 18000 dll. |
| 3.3 | Apakah menggunakan jasa konsultan untuk persiapan sistem sertifikasi ini? | : | Sebutkan nama konsultan yang digunakan untuk penyiapan sistem sertifikasi ini. |
| 3.4 | Dari mana Bapak/Ibu mengetahui informasi PT Lambodja Sertifikasi | : | Sebutkan nama atau organisasi yang menginformasikan. |
| 3.5 | Kegiatan/proses produksi yang diberikan/dijasakan kepada pihak lain | : | Sebutkan Jenis pekerjaan yang dijasakan |
| 3.6 | Apakah produk untuk pasar lokal/ekspor? | : |  |
|  |  |  |  |
| **IV** | **PROSES PRODUKSI** |  |  |
| 4.1 | Alur proses produksi | : | Buatkan diagram pada kolom di bawah ini. |

|  |  |
| --- | --- |
| Buatkan diagram alur untuk masing-masing produk yang dihasilkan | |
| Permohonan ini dibuat dan diajukanoleh:  Perusahaan Pemohon  Nama pejabat  (Jabatan) | Tanggal disampaikan kepada  PT. Lambodja Sertifikasi: |

**(Diisi oleh pihak Lambodja Sertifikasi)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| KAJIANPERMOHONAN | YA |  | TIDAK |
| Ancaman keberpihakan |  |  |  |
| Standar Penilaian telah disepakati |  |  |  |
| Sarana pelaksanaan penilaian tersedia |  |  |  |
| Ketersediaan sumberdaya yang memadai |  |  |  |
| LASER memiliki ruang lingkup audit yang dimohon |  |  |  |