|  |
| --- |
| ........................, dd/month/yyyy  |
|  |
| Nomor | : | - |
| Lampiran | : | 3 (tiga) lembar |
| Perihal | : | Permohonan Sertifikasi / Transfer Sertifikat (pilih salah satu) |
|  |
|  |
| Kepada Yth.**Direktur Utama 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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PHL** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | PBPH-Hutan Produksi |  | PBPH-Hutan Lindung |  | Hak Pengelolaan |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih. |
|  |
|  | ( Nama Instansi/Lembaga) |
|  | TTD+CAP |
|  | ( Nama Pemohon) |

Tembusan kepada Yth:

1. Direktur Jenderal Pengelolaan Hutan Lestari – Jakarta
2. Kepala Dinas Provinsi…………………………
3. Kepala Balai Wilayah………………………….

INFORMASI PERMOHONAN SERTIFIKASI

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **INFORMASI PEMOHON** |
| 1.1 | Nama Pemegang Izin | : |  |
| 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 | : |  |
| 1.8  | NIB  | : |  |
| **II** | **INFORMASI UNIT USAHA** |
| 2.1 | Nama dan lokasi unit usaha yang diajukan untuk disertifikasi | : |  |
| 2.2 | Nomor dan tanggal izin usaha | : | Agar diawali dengan PBPH |
| 2.3  | Luas Areal | : | ± ……… Hektar |
| 2.4 | Masa Berlaku Izin | : |  |
| 2.5 | Susunan Pemegang Saham | : |  |
|  | - Komisaris | : |  |
|  | - Direktur Utama | : |  |
| 2.6 | Jenis Produk yang dihasilkan | : | Kayu Bulat |
| 2.7 | Produksi Tahunan yang diizinkan | : | ................ m3 /Tahun |
|  | Realisasi Produksi Tahun lalu | : | ................ m3 |
| 2.8 | Jumlah Tenaga Kerja | : | ................ orang |
| 2.9 | Tipe Sertifikasi yang dimohon | : | Satu Lokasi/Multilokasi |
| 2.10 | Jika multisite, apakah sudah melakukan internal audit yang mencakup seluruh lokasi kegiatan | : | Ya, Sudah/belum |
| 2.11 | PBPH terintegrasi dengan POKPHH | : | Ya/Tidak |
| **III** | **INFORMASI LAINNYA** |
| 3.1 | Sistem sertifikasi yang dimohon | : | PHL |
| 3.2 | Pedoman dan Standar Penilaian | : | Keputusan MenLHK Nomor SK.9895/MenLHK-PHL/BPPHH/HPL.3/12/2022 |
| 3.3 | Sistem sertifikasi yang sudah diimplementasikan  | : | ISO 9000/ISO 14000/Chain of Custody/Legal of Origin/ISO 18000 dll. |
| 3.4 | Apakah menggunakan jasa konsultan untuk persiapan sistem sertifikasi ini? | : | Sebutkan nama konsultan yang digunakan untuk penyiapan sistem sertifikasi ini. |
| 3.5 | Dari mana Bapak/Ibu mengetahui informasi PT Lambodja Sertifikasi | : | Sebutkan nama atau organisasi yang menginformasikan. |
| 3.6 | Kegiatan yang diberikan/ disubkontrakkan kepada pihak ketiga? | : | Sebutkan Jenis pekerjaan yang dijasakan |
| **IV** | **PROSES PRODUKSI** |
| 4.1 | Alur proses produksi | : | Buatkan diagram pada kolom di bawah ini. |

|  |
| --- |
| Isi dengan diagram produksi |
| Permohonan ini dibuat dan diajukan oleh:Perusahaan PemohonNama pejabat(Jabatan) | Tanggal disampaikan kepadaPT. Lambodja Sertifikasi : dd/mm/yyyy |