

Kepada Yth :
Bapak Kepala Dinas Kesehatan
Kota Lhokseumawe
di-

Lhokseumawe

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Nomor KTP :
Alamat :

Mengajukan permohonan kepada bapak, untuk mendapatkan Surat Rekomendasi Kesehatan (Laik Hygiene) sanitasi Tempat Pengolahan Makanan Minuman (TPM), sebagai dasar untuk mendapatkan Izin Usaha dari Pemerintah Daerah, adapun :

Nama TPM :
Alamat :

Bersama ini kami lampirkan fotocopy sebagai kelengkapan berkas permohonan Surat Rekomendasi Kesehatan (Laik Hygiene Sanitasi), sebagai berikut :

- Surat keterangan domisili tempat usaha dari Kepala Gampong
- Fotocopy KTP pimpinan/karyawan masing-masing 1 lembar
- Phas poto pimpinan ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar
- Surat Keterangan Sehat Pimpinan/karyawan masing-masing 1 lembar
- Surat Keterangan/ Pernyataan sebagai penanggung jawab Tempat Pengolahan Makanan Minuman
- Denah bangunan dan lokasi tempat usaha

Demikian permohonan kami, dengan harapan bapak dapat dapat meluluskan untuk dapat memberikan Surat Rekomendasi Kesehatan (Laik Hygiene sanitasi) Tempat Pengolahan Makanan Minuman (TPM) yang kami kelola, dan kami mengucapkan terima kasih.

Lhokseumawe,
Pemohon

()