



**PEMERINTAH KOTA LHOKEUMAWE
DINAS KESEHATAN**

Jl. Sultanah Nahrasiyah Kota Lhokseumawe Kode Pos 24315
Telepon (0645) 43790 Faksimil (0645) 630491

FORMULIR

PERMOHONAN SERTIFIKAT PRODUKSI PANGAN INDUSTRI RUMAH TANGGA

(SPP-IRT)

1. Nama jenis pangan :
(sesuai nama jenis pangan IRT)
2. Nama dagang :
3. Jenis kemasan :
4. Berat bersih/isi bersih :
(g/mg/kg atau l/ml/kl)
5. Komposisi :
6. Proses Produksi :
1. Informasi tentang masa simpan :
(kadaluwarsa)
2. Informasi tentang kode produksi :
9. Nama, alamat, kode pos :
dan nomor telepon IRTP :
.....
10. Nama pemilik :
11. Nama penanggungjawab :
.....,

Pemilik/ Penanggungjawab

ttd