|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ........................, dd month yyyy | | | | | |
|  | | | | | |
| Nomor | : | - | | | |
| Lampiran | : | 3 (satu) lembar | | | |
| Perihal | : | Permohonan Sertifikasi | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 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) |
|  | | | | | |
| Tembusan kepada Yth: | | | | | |
| 1. Direktur Jenderal Bina Usaha Kehutanan - Jakarta | | | | | |
| 1. Kepala Dinas Kehutanan Provinsi ....................................... | | | | | |
| 1. Kepala BPPHP Wilayah ...................................................... | | | | | |
| 1. Kepala Dinas Kehutanan Kabupaten/Kota ................................... | | | | | |

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 | Profil Singkat - Ruang Lingkup Usaha | : |  |
|  |  |  |  |
| **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 IUPHHK-HA/HT/RE/HP/ |
| 2.3 | Luas Areal | : |  |
| 2.4 | Susunan Pemegang Saham | : |  |
| * Komisaris | : |  |
| * Direktur/Direktur Utama | : |  |
| 2.5 | Jenis Produk yang Dihasilkan | : | Kayu Bulat |
| 2.6 | Produksi Tahunan yang Diizinkan | : | ................ m3/Tahun |
| 2.7 | Realisasi Produksi Tahun Lalu | : | ................ m3 |
| 2.8 | Jumlah Tenaga Kerja | : | ................ orang |
|  |  |  |  |
| **III** | **INFORMASI LAINNYA** |  |  |
| 3.1 | Sistem sertifikasi yang dimohon | : | PHPL / VLK |
| 3.2 | Standar Penilaian | : | Perdirjen BUK No. P.5/VI-BPPHH/2014 |
| 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 yang diberikan/disubkontrakkan kepada pihak ketiga? | : | Jenis pekerjaan yang diberikan |
|  |  |  |  |
| **IV** | **PROSES PRODUKSI** |  |  |
| 4.1 | Alur proses produksi | : | Buatkan diagram pada kolom di bawah ini. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 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 |  |  |  |