Nomor :

Lampiran :

Hal

: **Permohonan Sertifikasi Usaha Pariwisata**

**Kepada Yth.**

**Lembaga Sertifikasi Produk (LSPr)**

**PT Sertifindo Wisata Utama**

**d/a Ruko Setiabudi Square No. 12**

**Jl. Setiabudi/ Srondol**

**Semarang**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya kegiatan Sertifikasi Usaha Pariwisata, maka dengan ini saya;

Nama : ………………………………………………………………

NIK : ………………………………………………………………

Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………………………

Jabatan

: ………………………………………………………………

Bertindak atas nama : ………………………..……………………………………..

Alamat

Telepon

: ………………………………………………………………

: ………………………………………………………………

Mobile Phone (HP) : ………………………………………………………………

Mengajukan permohonan untuk : ⃰a) Sertifikasi, b) Re-Sertifikasi oleh **LSPr PT SERTIFINDO WISATA UTAMA** untuk ruang lingkup :

 **⃰ A) Pariwisata Berbasis Risiko :** \*a) Hotel \*b) Restoran

**\*B) Akomodasi Hotel :** \*a) Non Bintang, b) Bintang 1 (satu), c) Bintang 2 (dua),

d) Bintang 3 (tiga), e) Bintang 4 (empat), f) Bintang 5 (lima)

**\*C) Restoran / Rumah Makan :** \*a) Non Bintang, b) Bintang 1 (satu), c) Bintang 2 (dua),

d) Bintang 3 (tiga)

 **\*D) CHSE sesuai dengan SNI 9042:2021**,

yang mengacu pada SNI ISO/IEC 17065 : 2012, sesuai dengan **Permenparekraf RI No.4 Tahun 2021** tentang **Perijinan Berusaha Berbasis Resiko Sektor Pariwisata**,

Demikian permohonan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab untuk dapat diproses lebih lanjut.

⃰ ) coret yang tidak perlu …………,………………....

Nama Industri

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Nama Jelas dan Cap Stempel*

**IDENTITAS USAHA**

Nama Usaha :

Alamat Usaha :

**Pengelola Operasional oleh :**

Klasifikasi Usaha **: a. Mikro dan Kecil ( omzet < Rp 15 Milyar )**

 **b. Menengah ( omzet 15 Milyar – 50 Milyar )**

 **c. Besar ( omzet > 50 Milyar )**

Nomor Telepon :

Website :

Email :

**NIB : (terlampir)**

**Struktur Organisasi : (terlampir)**

**SOP : (terlampir sesuai skema yang diajukan)**

**Jumlah Produk Utama**

**Kategori Kamar (Untuk Usaha Hotel) :**

1. Standart :
2. Deluxe :
3. Suites :
4. Presidential Suite :

**Kategori Fasilitas (Untuk Usaha Restoran / Rumah Makan) :**

1. Jumlah Meja dan kursi :
2. Ruang tunggu :
3. Ruang VIP :
4. Ruang Meeting :

**SNI 9042:2021 CHSE (Clean, Health, Safety and Environment)/ Hotel/Restoran\* :**

1. Luas Area Usaha :
2. Fasilitas :

Jumlah Tenaga Kerja : ..………. Orang (Tetap) ………… Orang (Tidak Tetap)

Demikian permohonan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab

untuk dapat diproses lebih lanjut.

 …………,………………......

Nama Industri

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Nama Jelas dan Cap Stempel*

\*) : coret yang tidak perlu

**FORMULIR PENDAFTARAN SERTIFIKASI**

**Profil Usaha Pariwisata**

**Nama Usaha :**

**SK Pendirian / Akta Notaris**

 Nomor :

 Tanggal :

 Ditandatangani oleh :

**NIB OSS**

 Nomor :

 Tanggal :

 Diterbitkan oleh :

 Masa berlaku :

**Laik Sehat Usaha**

 Nomor :

 Tanggal :

 Diterbitkan oleh :

 Masa berlaku :

**Jenis layanan yang disediakan :** (disebutkan jumlah dan namanya)

 **(**company profile terlampir)

**Jika *multi site***

Sebutkan cabangnya : (nama dan alamat terlampir)

 ………..... , ………………………

 Nama Usaha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nama Jelas dan Cap Stempel*

**SURAT PERNYATAAN**

*Yang bertanda tangan di bawah ini,*

Nama

NIK

Jabatan

Nama Usaha

Alamat

: ……………………………………………………

: ……………………………………………………

: ……………………………………………………

: ……………………………………………………

: ……………………………………………………

Dengan ini menyatakan bahwa data dan informasi dalam dokumen ini adalah **benar dan sesuai**

**dengan keadaan sesungguhnya untuk Persyaratan Sertifikasi Hotel Bintang / Persyaratan SNI dan Pemenuhan Persyaratan Proses Sertifikasi. Apabila data dan informasi yang diberikan tidak benar kami siap menerima segala konsekuensi sesuai dengan hukum dan peraturan yang berlaku.**

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sungguh-sungguh dan penuh rasa tanggung jawab.

Dibuat di

Pada tanggal

Yang Menyatakan,

 *(MATERAI 10,000)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

: ……………………………………………………

: ……………………………………………………

*(nama jelas, tanda tangan, dan cap stempel)*