**KOP PERUSAHAAN**

(Untuk Badan Usaha / Koperasi / Yayasan)

Alamat ….. No Telp …..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nomor  Lampiran  Perihal | :  :  : | …………………………  1 (satu) berkas  Permohonan serta Pernyataan Kebenaran & Keabsahan Dokumen atas Pengesahan Pemakaian dan Pengolahan Bahan Kimia Berbahaya di Tempat Kerja | Yth. | Jakarta, ………………………………….  Kepada  Kepala Badan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi DKI Jakarta  Di Jakarta |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

*(Untuk Perorangan)*

Nama Pemohon : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………………………………….

Jenis Usaha : ………………………………(*Jika untuk kepentingan usaha*)

(*Untuk Badan Usaha / Koperasi / Yayasan)*

Nama Pemohon : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………………………………….

Nama Perusahaan : ………………………………………………………………….

Alamat Perusahaan : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Jabatan : ………………………………………………………………….

Bidang Usaha : ………………………………………………………………….

Jenis Usaha : ………………………………………………………………….

Sub-jenis Usaha : ………………………………………………………………….

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan Pengesahan Pemakaian dan Pengolahan Bahan Kimia Berbahaya di Tempat Kerja.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami lampirkan berkas-berkas sesuai dengan checklist persyaratan Pengesahan Pemakaian dan Pengolahan Bahan Kimia Berbahaya di Tempat Kerja seperti yang terdapat dalam www.pelayanan.jakarta.go.id.

Adapun data terdapat dalam lampiran dokumen permohonan Pengesahan Pemakaian dan Pengolahan Bahan Kimia Berbahaya di Tempat Kerja ini adalah ***Benar dan Sah***. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa dokumen yang telah kami berikan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan dan pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas perkenan Bapak / Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Pemohon.

*Ttd dan/atau cap*

*diatas materai Rp. 6000*

……………….

(Jabatan)

**FORMULIR DATA ISIAN**

1. Nama Pemohon \* : ………………………………………………………………….
2. Jabatan : ………………………………………………………………….
3. Nama Perusahaan : ………………………………………………………………….
4. Alamat Perusahaan : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. No. Telp. / Fax : ………………………………………………………………….
2. Akta Pendirian Perusahaan : Nomor : …………………………………………………

Tanggal : …………………………………………………

Pemohon.

……………….

(Jabatan)

\*) Pimpinan perusahaan serendah-rendahnya Kepala Personalia

**DAFTAR NAMA SIFAT KIMIA BERBAHAYA SERTA**

**KWANTITAS BAHAN KIMIA BERBAHAYA**

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Telepon/Fax :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Bahan | Titik Nyala ºC | SIFAT BAHAN KIMIA | | | | | | | | | | KLASIFIKASI BERDASARKAN | | | Kualitas Bahan | Ket. |
| Daerah Mudah Terbakar | | Toksisitas | | | Nab BPJ | Oksidator | | Mudah Meledak | | NFPA | | |
| Batas Terendah % (LFL) | Batas Tertinggi % (LFL) | LD 50 (mulut) mg/kg bb | LD 50 (kulit) mg/kg bb | LD 50 (pernapasan) mg/kg bb | Ya | Tidak | Ya | Tidak | H | F | S |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Catatan:

* LFL (lower flammable limit)

Konsentrasi batas terendah mudah terbakar

* UFL (upper flammable limit)

Konsentrasi batas tertinggi mudah

* NFPA (national fire protection association)
* BB : berat badan
* H (health) : bahaya terhadap kesehatan
* F (fire) : bahaya terhadap kebakaran
* S (stability) : bahaya terhadap stabilitas (reaktifitas)

Jakarta, …… ………………… ……

Mengetahui,

Pimpinan Perusahaan

(…………………………)