**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 Instalasi Proteksi Kebakaran | 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 Instalasi Proteksi Kebakaran.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami lampirkan berkas-berkas sesuai dengan checklist persyaratan Pengesahan Pemakaian Instalasi Proteksi Kebakaran seperti yang terdapat dalam www.pelayanan.jakarta.go.id.

Adapun data terdapat dalam lampiran dokumen permohonan Pengesahan Pemakaian Instalasi Proteksi Kebakaran 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. Alamat : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. No. Telp / HP : ………………………………………………………………….
2. Email : ………………………………………………………………….
3. NIK : ………………………………………………………………….
4. Tempat / Tanggal Lahir : ………………………………………………………………….
5. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*
6. Nama Perusahaan : ………………………………………………………………….
7. Alamat Perusahaan : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. No. Telp. / Fax : ………………………………………………………………….
2. Jabatan : ………………………………………………………………….

Instalasi Proteksi Kebakaran di

1. Nama Gedung / Bangunan : ………………………………………………………………….
2. Jenis Usaha Kegiatan : ………………………………………………………………….
3. Alamat : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. No. Telp. / Fax : ………………………………………………………………….
2. Pemilik Bangunan : ………………………………………………………………….
3. Pengelola Bangunan : ………………………………………………………………….
4. Nama Pengurus : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. Jenis Instalasi : □ Instalasi Alarm

* Instalasi Hydrant
* Instalasi Sprinkler
* Instalasi Khusus …………………………………………

1. Konsultan Perancang : ………………………………………………………………….
2. Alamat Konsultan : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. Instalatir : ………………………………………………………………….
2. Alamat Instalatir : ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Adapun hasil pengujian dan pemeriksaan terlampir.

Pemohon.

……………….

(Jabatan)

\*) Coret yang tidak perlu