

Nomor : Sukoharjo,
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan/Perpanjangan Ijin Depot Air Minum

Kepada Yth. :
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sukoharjo
Di

SUKOHARJO

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :

Telepon :

Dengan ini menerangkan bahwa kami menyelenggarakan pelayanan depot air minum sebagai berikut :

Nama perusahaan :
Alamat :

Telepon :

Untuk kelancaran usaha kami tersebut, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk memperoleh ijin laik hygiene sanitasi depot air minum.

Sebagai bahan pertimbangan, berikut ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP pemohon
2. Daftar isian
3. Denah alamat tempat usaha (perjalanan dari Dinkes Kabupaten Sukoharjo)
4. Denah tempat produksi
5. Sertifikat penyuluhan P-IRT pangan (jika sudah punya)
6. Surat Keterangan Air Baku (dari suplier air baku)
7. Surat Pernyataan Kesiediaan untuk pembinaan
8. Surat Keterangan Sehat Bagi Penjamah dari Puskesmas
9. Skema sistem proses pada alat pengolahan air
10. Fotocopy sertifikat pengujian air baku (dimiliki oleh suplier air baku)
11. Surat keterangan dari kalurahan/desa

Pemohon,

Meterai Rp 6.000,-

()

DAFTAR ISIAN DATA DEPOT AIR MINUM

Nama Perusahaan :
Nama Pemilik :
Nama Penanggungjawab :
No surat pendaftaran industri kecil :
Alamat :

A. DATA KARYAWAN

1. Jumlah karyawan : Laki-laki : Perempuan : Total :
2. Pendidikan : a. SD : orang d. DIII : orang
b. SLTP : orang e. S1/D4 : orang
c. SLTA : orang f. S2 : orang
3. Pemeriksaan kesehatan : 1. Dilakukan berkali kali/tahun
2. Dilakukan jika sakit ditanggung oleh perusahaan
3. Belum dilakukan

B. DATA SARANA PRODUKSI

Lokasi : 1. Daerah industri 3. Daerah pertanian
2. Daerah pemukiman 4.

C. RUANG PENGOLAHAN

1. Lantai : a. Tanah b. Kayu c. Semen d. Ubin
2. Dinding : a. Bambu b. Papan c. Kayu lapis d. Tembok e. Tembok dengan porselin
3. Langit-langit : a. Bambu b. Papan c. Kayu lapis d. Eternit e. Beton
4. a. Jenis Suplai air baku a. PDAM b. SGL c. S.pompa d. Artesis e. Mata air
b. Asal daerah air baku :
c. Sistem transaksi air baku a. Membeli air b. Sumber air milik sendiri
d. Izin mobil tangki a. Ada b. Tidak ada
e. Bukti asal air baku a. Ada b. Tidak ada Bila ada dikeluarkan oleh :
5. Selokan air limbah : a. Ada b. Tidak ada
a. Terbuka b. Tertutup
6. Toilet Jumlah : unit Jarak ke ruang pengolahan : meter
7. Permukaan alat produksi yang berhubungan langsung dengan air minum terbuat dari bahan (tunjukkan semua)
a. Kayu b. Plastik c. Besi/baja d. Stainless e. Aluminium f. Seng
g. Tembaga h. Kuningan i. Kuningan j. Perunggu k.

Sukoharjo,

Pemilik/Penanggungjawab

KOP PERUSAHAAN SUPLIER AIR BAKU

SURAT-KETERANGAN AIR BAKU

No :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Nama perusahaan/CV :
Alamat perusahaan/CV :

Menerangkan bahwa air baku yang kami suplai ke Depot Air Minum (DAMIU) :

Nama depot :
Alamat :

Nama pemilik depot :

adalah benar-benar berasal dari :

Nama sumber air baku :

Lokasi air baku : 1. Desa : Kecamatan.....
Kabupaten

2. Desa : Kecamatan

Kabupaten :

Jenis suplai air baku : a. PDAM b. SGL c. Sumur Pompa d. Artesis e. Mata air

Demikian surat keterangan ini kami buat, untuk dapat dipergunakan bagi yang berkepentingan.

.....
Yang Menerangkan

Meterai
Rp 6000,-

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN UNTUK PEMBINAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Adalah Pemilik dan/atau Penanggungjawab dari usaha Depot Air Minum Isi Ulang (Damiu) :

Nama Usaha :

Alamat Usaha :

No. Telp. :

Menyatakan tidak keberatan untuk mendapatkan pembinaan hygiene dan sanitasi termasuk pengambilan sampel air untuk uji kualitas air, pada usaha tersebut di atas oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sukoharjo yang dilaksanakan rutin setiap 3 bulan sekali.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari ada perubahan atau kekeliruan, saya sanggup untuk mengadakan perubahan atau perbaikan. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Yang menyatakan
Penanggungjawab DAMIU
