

Perihal : permohonan pembuatan sertifikat laik
Sehat hygiene sanitasi

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Kapuas Hulu
Di-
Putussibau

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemilik / Penanggung Jawab :

Tempat / Tanggal Lahir :

No. Telp :

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan Sertifikat Laik Sehat Hygiene
Sanitasi

- a. Nama Usaha :
- b. Alamat :
- c. No. Telp/HP :

Bersama ini kami lampirkan syarat- syarat sebagai kelengkapan berkas permohonan
sebagai berikut

- a. FC KTP Penanggung jawab Sebanyak 1 lembar
- b. Pas Foto Warna Ukuran 4 x 6 Sebanyak 2 lembar (80% BAGIAN WAJAH SAJA)
- c. Foto Bangunan Sebanyak 1 lembar
- d. Surat Keterangan Sehat Dari Dokter (Puskesmas atau Rs)

Pemohon

()