

	Form	: Permohonan Sertifikasi
	No	: FR16/PPS/IX/2019
	Revisi	: 01

PERMOHONAN SERTIFIKASI

I. BIDANG USAHA PARIWISATA YANG AKAN DISERTIFIKASI ^{*)}:

NO.	JENIS USAHA PARIWISATA	JENIS PERMOHONAN SERTIFIKASI ^{*)}				
		Sertifikasi Awal	Survailen I	Survailen II	Sertifikasi Ulang	Sertifikasi Khusus
1	Usaha Golf					

**) Berikan tanda ✓ pada kolom yang tersedia sesuai jenis usaha pariwisata dan jenis sertifikasi yang diinginkan.*

II. IDENTITAS USAHA PARIWISATA YANG DISERTIFIKASI:

Nama Perusahaan :

Nama Usaha :

Nama Pimpinan :

Jabatan :

Alamat lengkap :

Telpon : Fax. :

E-mail :

Jenis Usaha Pariwisata :

Jumlah Hole :

Jumlah total karyawan : orang, dengan perincian :

- karyawan tetap : orang

- karyawan kontrak : orang

- karyawan magang : orang

- kedi : orang dan kedi yang bertugas perhari orang

Apakah ada pembagian shift kerja ?

Mohon disebutkan pembagian shift dan bidang apa saja :

.....

Wakil manajemen :

Jabatan :

Auditee yang Ditugaskan : 1.

2.

Status Kepemilikan : PMA / PMDN / Perorangan / Lainnya :

III. INFORMASI TAMBAHAN

Mohon diisi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :

NO	PERTANYAAN	JAWAB *)	
		YA	TIDAK
1	Apakah usaha pariwisata yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain / grup? Jika "Ya", jelaskan secara singkat:		
2	Apakah implementasi standar usaha pariwisata menggunakan jasa konsultan? Jika "Ya", jelaskan secara singkat pekerjaan yang disubkontrakkan tersebut, dengan konsultan mana dan kapan dilakukan.		
3	Apakah usaha pariwisata ini siap untuk disertifikasi?		

Keterangan : *) Berikan tanda ✓ pada kolom "Jawab" yang sesuai.

IV. KELENGKAPAN DOKUMEN

NO	JENIS DOKUMEN	JAWAB *)	
		ADA	TIDAK
1	TDUP (Tanda Daftar Usaha Pariwisata)		
2	Struktur Organisasi Perusahaan		
3	Salinan Sertifikat/Ijin Usaha Pariwisata sebelumnya		
4	Izin Mendirikan Bangunan (IMB)		
5	Dokumen Penilaian Mandiri Usaha Pariwisata yang diajukan untuk disertifikasi		

Keterangan : *) Beri tanda ✓ pada kolom "Jawab" yang sesuai dan bukti copy dokumen dikirimkan ke LSUP PPS.

	Form	: Permohonan Sertifikasi
	No	: FR16/PPS/IX/2019
	Revisi	: 01

Kami bersedia memenuhi ketentuan yang telah ditetapkan oleh LSUP PPS berikut ini :

1. Membayar biaya sertifikasi awal dan biaya survailen sesuai ketentuan yang berlaku.
2. Pembayaran biaya sertifikasi awal sebesar 100% (seratus persen) setelah penandatanganan Perjanjian Sertifikasi.
3. Pembayaran biaya survailen I & II masing-masing sebesar maksimal 50% dari biaya sertifikasi awal (akan disampaikan melalui invoice).
4. Mematuhi semua aturan skema sertifikasi dan ketentuan lainnya selama menjadi pelanggan LSUP PPS.
5. Pembayaran biaya sertifikasi dilakukan melalui transfer bank ke rekening berikut:
Account : **PT PERUSAHAAN PENYEDIA SERTIFIKASI**
Bank : **Mandiri Cab. Pondok Indah Office Tower 3**
No. Rekening : **101-00-0765874-1**

Formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,20....

Nama Usaha Pariwisata :

TTD,

.....
nama, jabatan & stempel perusahaan