KOP SURAT

YAYASAN/LEMBAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL

Nomor : .....

Perihal : Permohonan Surat Keputusan Kelayakan Lingkungan Hidup

Kepada Yth :

Kepala Dinas PMP2TSP Kabupaten Humbang Hasundutan

di

Doloksanggul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : ...............................................................................................................................................

Alamat : ............................................................................Desa/Kel....................................................

Kec.......................................................Kab/Kota...................................................................

Provinsi .................................................................................................................................

Jabatan : ...............................................................................................................................................

Email : ...............................................................................................................................................

No. Telp/ Hp : ...............................................................................................................................................

dengan ini mengajukan permohonan Penerbitan Surat Keputusan Kelayakan Lingkungan Hidup atas :

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

Alamat : ....................................................................Desa/Kel....................................................

Kec........................................................................ Kabupaten Humbang Hasundutan

Email : ...............................................................................................................................................

No. Telp/ Hp : ...............................................................................................................................................

Nama Kegiatan : ...............................................................................................................................................

Lokasi Kegiatan : ...............................................................................................................................................

Koordinat : ...............................................................................................................................................

Terlampir kami sampaikan kelengkapan persyaratan sebagai berikut :

**Persyaratan :**

* 1. fotokopi Kartu Tanda Penduduk Penanggungjawab;
  2. fotokopi dokumen pendirian badan hukum yang sah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
  3. Email aktif;
  4. Pasfoto berwarna ukuran 4x6 satu lembar;
  5. Nomor Induk Berusaha (NIB);
  6. Rekomendasi Pemanfaatan Ruang dan Izin Lokasi efektif dari OSS;
  7. Dokumen AMDAL;
  8. Company profile;
  9. Rekomendasi dari Dinas Lingkungan Hidup Provinsi Sumatera Utara.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak diucapkan terima kasih.

.................................,..................................20

Pemohon,

Materai

Rp. 10.000,-

...........................................................

Catatan 1. Pendaftaran Permohonan dilaksanakan melalui aplikasi <https://eperizinan.humbanghasundutankab.go.id>

2. Semua persyaratan diupload ke aplikasi dalam bentuk file PDF dan JPG.

3. Hardcopy permohonan dan persyaratan di sampaikan kepada Dinas PMP2TSP Kab. Humbang Hasundutan.