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.