**Perihal: ……………………………….**

**Kepada Yth.**

**Kepala Dinas Kesehatan**

**Kabupaten Biak Numfor**

**di**

 **B i a k**

Dengan Hormat :

Yang Bertanda tangan dibawah ini:

NAMA PEMOHON : ………………………………………………………………….

TTL : ………………………………………………………………….

PENDIDIKAN : ………………………………………………………………….

PEKERJAAN : ………………………………………………………………….

ALAMAT : ………………………………………………………………….

DISTRIK/ KEL : ………………………………………………………………….

No. KTP : ………………………………………………………………….

No. HP/ TLP : ………………………………………………………………….

Dengan ini mengajukan permohonan untuk memperoleh ***Surat Rekomendasi Ijin Usaha Air Kemasan***

NAMA USAHA : ………………………………………………………………….

ALAMAT : ………………………………………………………………….

JUMLAH KARYAWAN : ………………………………………………………………….

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy Sertifikat PKP (Penyuluh Keamanan Pangan)

Demikian permohonan ini atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

 Biak, …………………………

PEMOHON

 ……………………………………..