|  |  |
| --- | --- |
| Perihal : Permohonan Penyelenggaraan salon Kecantikan Di Bidang Kesehatan | Kepada Yth :Walikota MetroCq. Dinas Penanaman Modal dan  Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota MetroDi- M E T R O  |

Dengan Hormat,

Yang bertanda Tangan dibawah ini ;

Nama Lengkap : ………………………………………………………………………………………………

Tempat/tanggal Lahir : ………………………………………………………………………………………………

Alamat Tempat Tinggal : ………………………………………………………………………………………………

Alamat Salon Kecantikan : ………………………………………………………………………………………………

Kompentensi : ………………………………………………………………………………………………

Klasifikasi Salon Kecantikan : ………………………………………………………………………………………………

Jenis Salon Kecantikan : ………………………………………………………………………………………………

Dengan ini mengajukan permohonan izin untuk Penyelenggara Salon kecantikan , sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan:

1. Biodata Penyelenggara Salon Kecantikan
2. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
3. Surat Keterangan Lurah tempat penyelenggara Salon Kecantikan
4. Peta lokasi usaha dan denah ruangan
5. Rekomendasi dari asosiasi/organisasi profesi yang bersangkutan
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
7. Foto copy sertifikat/izasah pendidikan salon kecantikan (bila ada)
8. Surat pengantar dari Puskesmas setempat
9. Foto ukuran 4x6 Cm sebanyak 3 (Lembar)
10. Rekomendasi dari Puskesmas
11. Rangkap 2 (dua)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Metro,…………………………………….

Pemohon

………………………………………….

**BIODATA PENANGGUNG JAWAB SALON KECANTIKAN**

 **DI BIDANG KECANTIKAN**

Berdasarkan Peraturan Walikota Metro **Nomor 29 Tahun 2014** tentang penyelenggara Salon Kecantikan, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini selaku penanggungjawab Salon Kecantikan menyampaikan biodata sebagai berikut:

1. Nama :…………………………………………………………………..
2. Jenis Kelamin : …………………………………………………………………..
3. Tempat /tgl l : …………………………………………………………………..
4. Agama : …………………………………………………………………..
5. Kewarganegaraan : …………………………………………………………………..
6. Pekerjaan : …………………………………………………………………..
7. Pendidikan formal terakhir : …………………………………………………………………..
8. Kompentensi salon kecantikan (sesuai : …………………………………………………………………..

sertifikat tertinggi yang dimiliki)

1. Alamat tempat tinggal : …………………………………………………………………..
2. Alamat Salon Kecantikan : …………………………………………………………………..
3. Klasifikasi/Jenis Salon Kecantikan : …………………………………………………………………..
4. Pengalaman Pekerjaan :………………………………tahun (uraikan)

1……………………………………………………………

2……………………………………………………………

3……………………………………………………………

1. Dalam melakukan penyelenggaraan Salon Kecantikan, saya:
2. Menggunakan bahan-bahan :

1………………………………………………………… (uraikan)

2…………………………………………………………

3………………………………………………………..

4. dst

1. Menggunakan alat-alat :

1………………………………………………………… (uraikan)

2…………………………………………………………

3…………………………………………………………

4. dst

1. Menggunakan tenaga pelaksana :

1……………………………………………………….. (sebutkan)

2………………………………………………………..

3………………………………………………………..

4. dst

 Demikian biodata ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Pas Foto |

 | Metro,…………………………..Pemohon………………………………….. |

**SURAT PERMOHONAN PENDAFTARAN USAHA**

|  |
| --- |
| * **KOP SURAT PERUSAHAAN**
* **( Untuk Badan Usaha Indonesia Berbadan Hukum (Solus Per Aqua/ SPA) atau**

**Tidak berbadan hukum** **Atau*** **NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA**
* **( Untuk Usaha Perseorangan )**
 |

Nomor :………………………………………………………………………………………………………………………..

Lampiran :………………………………………………………………………………………………………………………..

Perihal : **Permohonan Pendaftaran Usaha**

**Kepada Yth :**

**Walikota Metro**

**Cq. Dinas Penanaman Modal dan**

 **Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro**

**Di-**

 **M E T R O**

Dengan hormat,

Yang bertanda Tangan dibawah ini ;

Nama : ………………………………………………………………………………………………

Alamat Tempat Tinggal : ………………………………………………………………………………………………

Bentuk Usaha : Badan Usaha / Perorangan

Nama Perusahaan : ………………………………………………………………………………………………

Jabatan : ………………………………………………………………………………………………

Lokasi Usaha : ………………………………………………………………………………………………

Berdasarkan Peraturan Walikota Metro Nomor 28 Tahun 2011 tentang Daftar Usaha Kepariwisataan, dengan ini kami mengajukan permohonan pendaftaran Usaha Bidang Solus Per AQUA (SPA) :

* **Salon Kecantikan**
* **SPA**

***( Beri tanda silang pada pilihan jenis / Sub- Jenis Pengelolaan Usaha)***

Untuk melengkapi permohonan tersebut, bersama ini kami sampaikan pula lampiran –lampiran yang telah dilegalisir sesuai dengan persyaratan untuk mengajukan permohonan, antara lain :

1. **FOTO COPY**
* Akta Pendirian Badan Usaha berbadan Hukum Indonesia
* Akta Pendirian Badan Usaha Foto Copy KTP untuk Pengusaha Perseorangan.

 ( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

1. **Foto Copi Izin teknis sesuai dengan ketentuan Perundang-undangan :**
* IMB
* HO
* SIUP

( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

1. **Dokuman Lingkungan Hidup Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan :**
* **AMDAL , Khusus Taman Rekreasi**
* **UKL**
* **UPL**
* **SPPL**

( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

Terlampir juga kami sampaikan surat pernyataan Keabsahan dan Kebenaran atas dokumen yang kami serahkan tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan – keterangan tersebut tidak benar,maka kami bersedia menerima sanksi / dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Pemohon**

**Materai**

**6000**

**(…………………………………………..)**

**Tanda Tangan dan nama jelas**

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAN KEBENARAN DOKUMEN**

|  |
| --- |
| * **KOP SURAT PERUSAHAAN**
* **( Untuk Badan Usaha Indonesia Berbadan Hukum (Solus Per Aqua/ SPA) atau**

**Tidak berbadan hukum** **Atau*** **NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA**
* **( Untuk Usaha Perseorangan )**
 |

……………………………2012

Nomor :

Lampiran :

Perihal : Permohonan Pendaftaran Usaha

Kepada Yth.

Walikota

Di

………………………………

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :

ALAMAT :

TELEPON :

JABATAN : Direktur Utama / Penanggung Jawab Usaha

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan pendaftaran usaha pariwisata bidang usaha ………………….. Jenis Usaha ……………… adalah benar dan sah.
2. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak sah, tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketenyuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pemohon

|  |
| --- |
| **Materai****6000** |

(……………………………)

Tanda tangan dan nama jelas

**SURAT PERMOHONAN PENDAFTARAN USAHA**

|  |
| --- |
| * **KOP SURAT PERUSAHAAN**
* **( Untuk Badan Usaha Indonesia Berbadan Hukum (Usaha Hiburan dan Rekreasi) atau**

**Tidak berbadan hukum** **Atau*** **NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA**
* **( Untuk Usaha Perseorangan )**
 |

…………………………………….2014

Nomor :………………………………………………………………………………………………………………………..

Lampiran :………………………………………………………………………………………………………………………..

Perihal : **Permohonan Pendaftaran Usaha**

**Kepada Yth :**

**Walikota Metro**

**Cq. Dinas Penanaman Modal dan**

 **Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro**

**Di-**

 **M E T R O**

Dengan hormat,

Yang bertanda Tangan dibawah ini ;

Nama : ………………………………………………………………………………………………

Alamat Tempat Tinggal : ………………………………………………………………………………………………

Bentuk Usaha : Badan Usaha / Perorangan

Nama Perusahaan : ………………………………………………………………………………………………

Jabatan : ………………………………………………………………………………………………

Lokasi Usaha : ………………………………………………………………………………………………

Berdasarkan Peraturan Walikota Metro Nomor 28 Tahun 2011 tentang Daftar Usaha Kepariwisataan, dengan ini kami mengajukan permohonan pendaftaran Usaha Hiburan dan Rekreasi :

* **Gelanggang Olahraga**
1. **Rumah Bilyard**
2. **Kolam Renang**
3. **Lapangan Tenis**
4. **Pusat Kebugaran**
5. **Gelanggang Bowling**
6. **Lapangan Futsal**
7. **Lapangan Bulutangkis**
* **Gelanggang Seni**
1. **Sanggar Seni**
2. **Galeri Seni**
3. **Gedung Pertunjukan Seni**
* **Arena Permainan**
* **Panti Pijat**
* **Taman Rekreasi**
1. **Taman Rekreasi**
2. **Taman Bertemu**
* **Karaoke**
* **Jasa Impresariat/Promotor**

***( Beri tanda silang pada pilihan jenis / Sub- Jenis Pengelolaan Usaha)***

Untuk melengkapi permohonan tersebut, bersama ini kami sampaikan pula lampiran –lampiran yang telah dilegalisir sesuai dengan persyaratan untuk mengajukan permohonan, antara lain :

1. **FOTO COPY**
* Akta Pendirian Badan Usaha berbadan Hukum Indonesia
* Akta Pendirian Badan Usaha Foto Copy KTP untuk Pengusaha Perseorangan.

 ( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

1. **Foto Copi Izin teknis sesuai dengan ketentuan Perundang-undangan :**
* IMB
* HO
* SIUP

( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

1. **Dokuman Lingkungan Hidup Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan :**
* **AMDAL , Khusus Taman Rekreasi**
* **UKL**
* **UPL**
* **SPPL**

( ***Beri Tanda silang pada pilihan )***

Terlampir juga kami sampaikan surat pernyataan Keabsahan dan Kebenaran atas dokumen yang kami serahkan tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan – keterangan tersebut tidak benar,maka kami bersedia menerima sanksi / dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Pemohon**

**Materai**

**6000**

**(…………………………………………..)**

**Tanda Tangan dan nama jelas**

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAN KEBENARAN DOKUMEN**

|  |
| --- |
| **KOP SURAT PERUSAHAAN*** **( Untuk Badan Usaha Indonesia Berbadan Hukum (Usaha Hiburan dan Rekreasi) atau tidak berbadan Hukum)**

**Atau****NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA*** **( Untuk Usaha Perseorangan)**
 |

……………………………2014

Nomor :

Lampiran :

Perihal : Permohonan Pendaftaran Usaha

Kepada Yth.

Walikota

Di

………………………………

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :

ALAMAT :

TELEPON :

JABATAN : Direktur Utama / Penanggung Jawab Usaha

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan pendaftaran usaha pariwisata bidang usaha ………………….. Jenis Usaha ……………… adalah benar dan sah.
2. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak sah, tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketenyuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pemohon

|  |
| --- |
| **Materai****6000** |

(……………………………)

Tanda tangan dan nama jelas

TANDA TERIMA BERKAS

Nama :

Alamat :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ada | Tidak ada |
| * Biodata Penyelenggara Salon Kecantikan
 |  |  |
| * Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP
 |  |  |
| * Surat Keterangan Lurah tempat penyelenggara Salon Kecantikan
 |  |  |
| * Peta lokasi usaha dan denah ruangan
 |  |  |
| * Rekomendasi dari asosiasi/organisasi profesi yang bersangkutan
 |  |  |
| * Foto copy sertifikat/izasah pendidikan salon kecantikan (bila ada)
 |  |  |
| * Surat pengantar dari Puskesmas setempat
 |  |  |
| * Foto ukuran 4x6 Cm sebanyak 3 (Lembar)
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pemohon…………………… | Metro,……………………..20…..Penerima…………………………………. |

TANDA TERIMA BERKAS

Nama :

Alamat :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ada | Tidak ada |
| * Biodata Penyelenggara Salon Kecantikan
 |  |  |
| * Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP
 |  |  |
| * Surat Keterangan Lurah tempat penyelenggara Salon Kecantikan
 |  |  |
| * Peta lokasi usaha dan denah ruangan
 |  |  |
| * Rekomendasi dari asosiasi/organisasi profesi yang bersangkutan
 |  |  |
| * Foto copy sertifikat/izasah pendidikan salon kecantikan (bila ada)
 |  |  |
| * Surat pengantar dari Puskesmas setempat
 |  |  |
| * Foto ukuran 4x6 Cm sebanyak 3 (Lembar)
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pemohon…………………… | Metro,……………………..20…..Penerima…………………………………. |