

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI HOTEL

STATUS PERMOHONAN SERTIFIKASI	
<input type="checkbox"/> Evaluasi Awal	<input type="checkbox"/> Perluasan Ruang Lingkup Sertifikasi
<input type="checkbox"/> Pemindahan (Transfer) Sertifikasi (*)	
<p>Catatan 1 : (*) Khusus untuk Permohonan Pemindahan (Transfer) Sertifikasi, Pihak Hotel harus melampirkan laporan & bukti penyelesaian evaluasi sertifikasi terakhir dari LS sebelumnya.</p>	

SERTIFIKASI USAHA PARIWISATA YANG DIINGINKAN :			
Standar Usaha Hotel			
Klasifikasi Usaha	<input type="checkbox"/> Makro dan Usaha Kecil	<input type="checkbox"/> Menengah	<input type="checkbox"/> Besar
Level Risiko Usaha (NIB):			
<input type="checkbox"/> Menengah Rendah (2)	<input type="checkbox"/> Hotel Bintang		<input type="checkbox"/> Hotel Non-Bintang
	<input type="checkbox"/> Luas bangunan 4.000 m2 s/d 6.000 m2	<input type="checkbox"/> Jumlah kamar tidur tamu 61 s/d 100 unit	<input type="checkbox"/> Jumlah karyawan 41 s/d 99 orang
<input type="checkbox"/> Menengah Tinggi (3)	<input type="checkbox"/> Hotel Bintang		<input type="checkbox"/> Hotel Non-Bintang
	<input type="checkbox"/> Luas bangunan 6.000 m2 s/d 10.000 m2	<input type="checkbox"/> Jumlah kamar tidur tamu 101 s/d 200 unit	<input type="checkbox"/> Jumlah karyawan 100 s/d 200 orang
<input type="checkbox"/> Tinggi (4)	<input type="checkbox"/> Hotel Bintang		<input type="checkbox"/> Hotel Non-Bintang
	<input type="checkbox"/> Luas bangunan \geq 10.000 m2	<input type="checkbox"/> Jumlah kamar tidur tamu \geq 200 unit	<input type="checkbox"/> Jumlah karyawan \geq 200 orang

INFORMASI ORGANISASI			
Nama Organisasi			
Alamat			
Kota		Provinsi	
Kode Pos		Negara	
Nomor Telp.		Faks	
Email		Website	
Wakil Manajemen		Jabatan	
Nomor Telp.	-	Email	
Jumlah Tenaga Kerja	___ Orang		
Bentuk Bangunan	<input type="checkbox"/> Bertingkat		<input type="checkbox"/> Tidak Bertingkat

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI HOTEL

Jumlah Kamar	_____ Room		
Kategori Kamar	Standard __ Room	Deluxe ___Room	Executive ___Room
	Suite ____ Room	Presiden Suite__ Room	Grand Suite __ Room
Fasilitas/Sarana	<input type="checkbox"/> Kolam Renang	<input type="checkbox"/> Fitnes Center	<input type="checkbox"/> Karaoke
	<input type="checkbox"/> Restoran	<input type="checkbox"/> Lapangan Tenis	<input type="checkbox"/> Gym
	<input type="checkbox"/> Ruang Pertemuan	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Lain-Lain

Informasi Lokasi Lainnya (*Apabila lokasi lebih banyak, gunakan lembar tambahan)			
Nama Lokasi	-		
Alamat Lengkap	-		
Nomor Telp.	-	Faks	-
Email	-	Website	-
Penanggungjawab	-	Jabatan	-
Jumlah Tenaga Kerja	_____ Orang		
Jumlah Kamar	_____ Room		
Kategori Kamar	Standard __ Room	Deluxe ___Room	Executive ___Room
	Suite ____ Room	Presiden Suite__ Room	Grand Suite __ Room
Fasilitas/Sarana	<input type="checkbox"/> Kolam Renang	<input type="checkbox"/> Fitnes Center	<input type="checkbox"/> Karaoke
	<input type="checkbox"/> Restoran	<input type="checkbox"/> Lapangan Tenis	<input type="checkbox"/> Gym
	<input type="checkbox"/> Ruang Pertemuan	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Lain-Lain

PERSYARATAN KHUSUS			
Akta Pendirian Perusahaan	Nomor Berlaku	:	-
	Nama Notaris	:	-
	Nomor Perubahan <i>(bila ada perubahan)</i>	:	-
	Nama Notaris <i>(bila ada perubahan)</i>	:	-
NIB	Nomor	:	
	Masa Berlaku	:	s/d

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI HOTEL

Sertifikat laik sehat akomodasi	Nomor :		
	Masa Belaku :		
Persetujuan pemanfaatan ruang laut untuk usaha hotel yang dibangun dengan memanfaatkan ruang laut	Nomor :		
	Masa Berlaku :		s/d
Catatan 2 : Pihak Hotel harus melampirkan semua dokumen terkait legalitas hukum.			

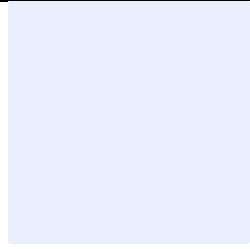
INFORMASI TAMBAHAN				
Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :			Ya	Tidak
1.	Apakah organisasi yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain / grup ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Bila Ya, jelaskan grup apa saja :</i>				
2.	Apakah diberlakukan jam kerja shift ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Jika Ya, mohon sebutkan pembagian jam kerja</i> Kelompok pertama PKL s/d PKL Kelompok kedua PKL..... s/d PKL Kelompok Ketiga PKL s/d PKL				
3.	Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Bila Ya, sebutkan proses yang disubkontrakkan :</i>				
4.	Apakah set up standar usaha pariwisata menggunakan jasa konsultan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Bila Ya, sebutkan nama organisasi konsultan & nama tim konsultan :</i>				
5.	Apakah dokumen manual / SOP dari standar usaha pariwisata yang diajukan sertifikasi sudah lengkap dan diimplementasikan disemua proses ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Kapan hotel siap untuk diaudit sertifikasi ? dd/mm/yyyy			
Catatan 3 : Pihak hotel harus melampirkan dokumen, sebagai berikut : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Struktur organisasi; ▪ Uraian Tugas; ▪ Daftar SOP / Prosedur. ▪ Sertifikat / Rekomendasi Laik Sehat untuk Usaha Hotel yang Memiliki Fasilitas Makanan dan Minuman 				

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI HOTEL

INFORMASI TAMBAHAN		
Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :	Ya	Tidak
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sertifikat / Rekomendasi Kualitas Air ▪ Daftar SOP / Prosedur ▪ Sertifikat / Rekomendasi Laik Sehat Untuk Usaha Hotel yang Memiliki Fasilitas Makanan dan Minuman ▪ Sertifikat / Rekomendasi Kualitas Air 		

Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya, selanjutnya kami atas nama organisasi yang akan disertifikasi menyetujui hal-hal yang ditetapkan **PT ENHAI MANDIRI 186** sebagai berikut :

1. Mengirimkan semua dokumen sesuai **catatan 1, catatan 2 dan catatan 3** ke **PT ENHAI MANDIRI 186**;
2. Mematuhi semua aturan skema sertifikasi dan ketentuan lainnya selama menjadi klien **PT ENHAI MANDIRI 186**

Formulir ini diisi dan ditandatangani oleh :		
Nama		 Tanda Tangan & Stempel
Jabatan		
Tanggal		

Formulir ini harap diisi dengan lengkap dan kirim kembali ke :

PT. ENHAI MANDIRI 186

D'Esta Square No. 10, Jalan Pakuan No. 02, Baranangsiang, Bogor, Jawa Barat 16143 -Indonesia

Telp / Fax : (0251)-7561016

E-mail : info@enhaimandiri.com Web .: www.enhaimandiri.com