Kepada : LSPro Migas LEMIGAS

Alamat : Jl. Ciledug Raya Kav.109, Cipulir, Kebayoran Lama,

 Jakarta 12230

Informasi mengenai pemohon :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama dan alamat perusahaan pemohon : | Nomor telepon & fax :Email & Website Perusahaan : |
| Penanggung jawab Sistem Manajemen Mutu :Nomor Telepon / Fax :Alamat e-mail : | Alamat Pabrik : |

Produk yang akan disertifikasi :

|  |  |
| --- | --- |
| **Deskripsi Produk \*)** | **SNI** |
|  | Nomor : |
| Judul : |
| Jenis : |
|  | Nomor : |
| Judul : |
| Jenis : |

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami akan melunasi biaya yang terkait dengan permohonan ini.

Apabila hasil pengujian awal dan asesmen menunjukkan hasil positif, dengan ini kami menyatakan bersedia menyelesaikan perjanjian yang terkait dengan sertifikasi produk yang tersebut di atas dalam batas waktu yang ditetapkan.

Tanggal permohonan : ………………………..

Nama :

Jabatan :

Tanda tangan :

Keterangan: \*) – Merek/ Jenis Produk