

.....,2018

Nomor :
Lampiran :
Hal : **Permohonan Izin Usaha Jasa
Penunjang Tenaga Listrik (IUJPTL)**

Kepada Yth,
Gubernur Provinsi Sumatera Barat
c.q. Kepala DPM&PTSP
di
Padang

Dengan ini kami mengajukan permohonan Izin Usaha Jasa Penunjang Tenaga Listrik (IUJPTL) yaitu usaha jasadalam :

1. Bidang Subbidang
2. Bidang Subbidang
3. Bidang Subbidang

dengan kelengkapan dokumen sebagai berikut :

1. Data Administratif :

- a. Identitas Pemohon;
- b. Akta pendirian Badan Usaha;
- c. Profil pemohon;
- d. Nomor Pokok Wajib Pajak; dan
- e. Surat keterangan domisili perusahaan

2. Data teknis :

- a. Sertifikat Badan Usaha, kecuali untuk usaha jasa pemeriksaan dan pengujian di bidang instalasi pemanfaatan tenaga listrik tegangan rendah dan Lembaga Sertifikasi Badan Usaha;
- b. Rencana pengembangan kantor wilayah untuk lembaga sertifikasi badan usaha, dan usaha jasa pemeriksaan dan pengujian instalasi pemanfaatan tenaga listrik tegangan rendah;
- c. Surat penetapan penanggung jawab teknik;
- d. Sertifikat kompetensi tenaga teknik; dan
- e. Dokumen sistem manajemen mutu sesuai dengan Standar Nasional Indonesia.

4. Data lingkungan.

Demikian permohonan kami, atas perhatian Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Materai Rp. 6.000,-
& stempel

.....

**FORMULIR ISIAN PERMOHONAN
IZIN USAHA JASA PENUNJANG TENAGA LISTRIK (IUJPTL)**

A. Data Administrasi

- a. Nama Pemohon (Badan Usaha) :
- b. Alamat Pemohon (Badan Usaha) :
- c. Telp./HP./Faks. :
- d. Akta Pendirian Badan Usaha
Nomor/Tanggal :
- Notaris :
- Akta Perubahan
Nomor/Tanggal :
- Notaris :
- Kepemilikan Saham
- Asing :%
 - Dalam Negeri :%

B. Data Teknis

- a. Sertifikat Badan Usaha (SBU)
Penerbit Sertifikasi :
- Masa Berlaku Sertifikat :
- b. Data penanggung jawab teknik dan tenaga teknik

No.	Bidang Usaha	Sub Bidang Usaha	Penanggung Jawab Tenaga Teknik			Tenaga Teknik		
			Nama	Sertifikat Kompetensi		Nama	Sertifikat Kompetensi	
				Nomor Register	Unit Kompetensi		Nomor Register	Unit Kompetensi
1.	1. ....	.....	.....	.....	1. ....	.....	1.
		2. ....	.....	.....	.....	2. ....	.....	2.
dst

Hormat kami,

.....