**SURAT PERMOHONAN / PERLUASAN SERTIFIKASI** \*)

**PRODUK** / **SISTEM MANAJEMEN MUTU** \*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  | *Kota, tgl -bln. -thn.* |
| Lampiran | : |  | Yth. |
| Perihal | *: Surat Permohonan / Perluasan* \*) *Sertifikasi*  *Sistem Manajemen Mutu /*  *Sertifikasi Produk*.......... \*) |  | Kepala  Balai Besar Standardisasi dan Pelayanan Jasa Industri Logam dan Mesin  Jl. Sangkuriang 12  Bandung 40135 |

Dalam rangka jaminan mutu produk / sistem manajemen\*), kami mengajukan permohonan / perluasan sertifikasi produk / sertifikasi sistem manajemen\*)  agar diberi kewenangan untuk menggunakan tanda sertifikasi / tanda SNI pada produk kami, sebagai berikut :

1. Sistem Manajemen yang dimohonkan :

Lingkup Sertifikasi Sistem Manajemen :

1. Nomor SPPT SNI :

Nomor SNI :

Merek Produk :

Tipe/Jenis Produk :

Tipe Sistem Sertifikasi :

Sebagai bahan pertimbangan terlampir disampaikan kelengkapan dokumen-dokumen yang diperlukan untuk dapat diproses lebih lanjut.

Berkenaan dengan hal tersebut di atas, kami bersedia untuk memenuhi persyaratan sertifikasi dan memberikan informasi yang diperlukan untuk evaluasi sistem / produk\*) yang akan disertifikasi.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih.

Pimpinan Perusahaan

(...…….....……..…….)

**PERNYATAAN KESANGGUPAN PERUSAHAAN**

Bersama ini kami menyatakan bahwa seluruh informasi yang kami sampaikan adalah benar dan seluruh dokumen persyaratan permohonan sertifikasi adalah **sesuai dengan aslinya**. Kami menyatakan kesanggupan untuk **memenuhi semua peraturan** sebagaimana tercantum dalam “Ketentuan dan Tata Cara Sertifikasi Produk Penggunaan Tanda SNI”, apabila permohonan sertifikasi produk disetujui.

……………………., ………………………………….

Pemohon,

Materai

Rp. 10.000,-

dan Cap

Nama :

Jabatan :

**SPPT SNI APPLICATION LETTER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Number | : |  | *City, date month. -year.* |
| Attachment | : |  | To : |
| Subject | : *Product certification application for comodity ..............................* |  | Chief of LSPro BBSPJILM  Jl. Sangkuriang 12  Bandung 40135 |
|  |  |  |  |

In order to guarantee quality of products, we request an application to be given authority of using SNI marks on our products, as follows :

Number of SPPT SNI :

SNI Number :

Product Brand :

Type/Kind of Product :

Quality Management System

Have been used :

Certification System :

For your consideration, we enclose necessary documents to fullfill the requirements to be processed further.

With regard to the foregoing, we are willing to meet the certification requirements and provide required information for product evaluation that will be certified.

For your attention and cooperation, we say thank you.

Director

(...…….....……..…….)

**COMPANY ABILITY STATEMENT**

We hereby declare that all information are true and all requirement document are in accordance with the original. We declare ability to meet all regulation as stated in “Term and Procedure Product Certification of using SNI Marks”, if the application of product certification is aprroved.

……………………., ………………………………….

Applicant,

Legal Stamp

&

Stample

Name :

Position :