1. Aplikasi ini diisi dan dilengkapi oleh auditee (Bagian 1)
2. PT INTISHAR SHADIRA ESHAN akan menyimpan semua informasi rahasia yang berhubungan dengan perusahaan dan tidak akan menyebarkan informasi tersebut ke pihak manapun tanpa seijin auditee.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sistem Sertifikasi** |

* 1. Beri tanda () Silang pada Ruang Lingkup yang akan disertifikasi

SNI 9042;2021 Kebersihan, Kesehatan, Keselamatan, dan Kelestarian Lingkungan Tempat Penyelenggraan dan Pendukung Kegiatan Pariwisata

Ruang Lingkup :  Daya Tarik Wisata (Lampiran A)

Restoran atau Rumah Makan (Lampiran B)

Hotel (Lampiran C)

Pondok Wisata (Lampiran D)

Pertemuan, Perjalanan Insentif, Konferensi dan Pameran (Lampiran E)

Lapangan Golf (Lampiran F)

Spa (Lampiran G)

Taman Rekreasi (Lampiran H)

Arena Permainan (Lampiran I)

Tempat Pusat Informasi Pariwisata (Lampiran J)

Tempat Penjualan Cinderamata dan oleh-oleh (Lampiran K)

1.2 Jenis Permohonan Sertifikasi : Choose an item.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informasi Pemohon** | | | | |
|  |  |  |  | |
| 2.1. | Nama Organisasi | : | ............................................................................. | |
| 2.2. | Alamat Pemohon | : | ............................................................................. | |
| 2.3. | Susunan pemegang saham (*diisi dengan nama susunan pemegang dan besarnya saham*) | : | 1. |  |
|  |  | 2. |  |
|  |  | 3. |  |
| 2.4. | Susunan Direksi (*diisi dengan nama susunan Direksi dan Jabatannya*) |  | 1. |  |
|  |  | 2. |  |
|  |  | 3. |  |
|  |  |  |  | |
| 2.5. | Nama Wakil Manajemen | : | ............................................................................. | |
| 2.6. | Contact Person (*diisi dengan Nama dan no telp*) | : | ............................................................................. | |
| 2.7. | Jumlah Personel Organisasi | : | *(Lampirkan struktur organisasi)* | |

1. **Informasi Tempat Penyelenggara dan Pendukung Kegiatan Pariwisata**

3.1. Jenis Usaha : ………………………………………………………………..

3.2. Nama Tempat Usaha : ………………………………………………………………..

3.3. Alamat : ……………………………………………………………..…

3.4. Profil dan layanan usaha : ………………………………………………………………..

3.5. Daftar Fasilitas yang dimiliki : ………………………………………………………………..

3.6. Ketentuan khusus

a. untuk ruang lingkup Kawasan Pariwisata wajib menyertakan daftar dan informasi pemenuhan persyartan sesuai SNI 9042:2021 terkait daya tarik wisata, restoran/rumah makan, hotel, tempat penyelenggaraan kegiatan pertemuan, perjalanan insentif, konferensi dan pameran wisata yang ada di kawasan pariwisata yang diajukan Sertiifkasi.

b. untuk ruang lingkup Destinasi Pariwisata wajib menyertakan daftar dan informasi pemenuhan persyaratan sesuai SNI 9042:2021 terkait daya tarik wisata, restoran/rumah makan, hotel, pondok wisata, pusat informasi pariwisata, dan penjualan cendera mata dan oleh-oleh yang ada di destinasi wisata yang diajukan Sertifikasi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Legalitas Perusahaan** | | | | |
|  |  | |  |  |
| 3.1. | Akte Notaris dan Perubahannya | |  |  |
|  | - | Akte Pendirian (*diisi dengan No akte, tahun terbit dan nama Notaris*) | : | .............................................................................. |
|  | - | Akte Perubahan (*diisi dengan No akte, tahun terbit dan nama Notaris*) | : | .............................................................................. |
| 3.2. | TDUP (*dituliskan nomor, instansi yang mengeluarkan dan masa berlaku*) | | : | .............................................................................. |
| 3.3. | NIB (*dituliskan nomor, instansi yang mengeluarkan dan masa berlaku*) | | : | .............................................................................. |
| 3.4. | Domisili (*dituliskan nomor, instansi yang mengeluarkan dan masa berlaku*) | | : | .............................................................................. |
| 3.5. | NPWP (*dituliskan nomor, instansi yang mengeluarkan dan masa berlaku*) | | : | .............................................................................. |

|  |
| --- |
| 1. **Informasi Lainnya** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.1. | Apakah menggunakan jasa konsultan untuk persiapan sistem sertifikasi ini ? | : | ............................................................... |
| 4.2. | Nama konsultan yang digunakan | : | ............................................................... |
| 4.3. | Dari siapa anda mengenal PT Intishar Sadira Eshan? | : | ............................................................... |
| 4.4. | Kegiatan yang diberikan kepada pihak ketiga (*outsourcing*) | : | ............................................................... |
| 4.5 | Waktu perjalanan yang diperlukan untuk mencapai Lokasi Audit (*dari ibukota provinsi atau bandara terdekat*) | : | ..................... jam |
| 4.6. | Catatan penting lainnya | : | ............................................................... |

|  |
| --- |
| 1. **Informasi Lainnya (Jika Mekanisme Transfer Sertifikat)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1. | Nama Lembaga Sertifikasi Yang melakukan Penilaian sebelumnya | : | ............................................................... | | | | |
| 5.2. | Nomor Sertifikat | : | ............................................................... | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 5.3. | Masa Berlaku Sertifikat | : | ............................................................... | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 5.4. | Tahap Pemantauan Sertifikat Saat ini | : |  |  | Survailen …… |  |  | |
|  |  |  | | | | |
| 5.5. | Alasan pindah kepada Lembaga sertifikasi Lain | : | ……………………………………………… | | | | |
| 5.6. | Catatan Hasil Kegiatan Penilaian sebelumnya | : | ……………………………………………… | | | | |
| 5.7 | Sertakan laporan Audit terakhir | : | ……………………………………………… | | | | |
|  |  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | | **SIKLUS PENILAIAN** | **HASIL PENILAIAN** | | | | **KET** | |
| **MEMENUHI** | | | **TIDAK MEMENUHI** |  | |
| 1. | | Sertifikasi Awal |  | | |  |  | |
| 2. | | Survailen 1 |  | | |  |  | |
| 3. | | Survailen 2 |  | | |  |  | |
| 4. | | Resertifikasi |  | | |  |  | |
| 5.7. | Catatan Keluhan | | | : | ............................................................ | | |
| 5.8. | Informasi Kepatuhan Hukum | | | : | ............................................................ | | |
| 5.9. | Informasi tentang Laporan Ketidaksesuaian yang belum ditutup | | | : | ............................................................ | | |

|  |
| --- |
| Permohonan ini dibuat dan diajukan oleh:  ……………  ..................., tanggal ..................... 202…  ......................................  ( ) |