



**BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA**

Sub Lampiran 1

LOGO PEMDA KAB/KOTA*)	PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN/KOTA*) DINAS KESEHATAN KAB/KOTA Jl. KABUPATEN/KOTA * KODE POS TELP : FAX : E-MAIL :	LOGO DINAS KESEHATAN KAB/KOTA
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

FORMULIR

**PERMOHONAN SERTIFIKAT PRODUKSI PANGAN INDUSTRI RUMAH TANGGA
(SPP-IRT)**

1. Nama jenis pangan :
(sesuai nama jenis pangan IRT)
2. Nama dagang :
3. Jenis kemasan :
4. Berat bersih/isi bersih :
(g/mg/kg atau l/ml/kl)
5. Komposisi :
6. Proses Produksi :
7. Informasi tentang masa simpan :
(kedaluwarsa)
8. Informasi tentang kode produksi :
9. Nama, alamat, kode pos :
dan nomor telepon IRTP :
.....
10. Nama pemilik :
11. Nama penanggungjawab :

.....,
Pemilik/ Penanggungjawab

ttd

(.....)

*) Coret yang tidak perlu