

**PERMOHONAN IZIN
PEMASANGAN SAMBUNGAN RUMAH AIR LIMBAH DOMESTIK**

Nomor :

Hal : Permohonan Izin Pemasangan
sambungan Rumah Air Limbah
Domestik.

Kepada :
Yth : Kepala DPMPSTSP Kabupaten Sleman
Di SLEMAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan izin pemasangan sambungan rumah air limbah **Komersial / Perorangan** *) dengan data sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON

A. PERORANGAN / BADAN

1. Nama /Direktur /Pengurus :
2. NIK :
3. Alamat Lengkap :
.....
4. No. Telp/HP/WA :
5. Jabatan :
6. Badan/PT/Kop :
7. Nomor dan Tanggal :
 - a. Akta Pendirian :
 - b. Akta Perubahan Terakhir :
 - c. Pengesahan Awal :
 - d. Pengesahan Perubahan terakhir :
8. Kedudukan Badan di :
9. Nomor Induk Berusaha :
10. NPWP :
11. NPWP.Daerah :
12. Email aktif :

Lokasi yang dimohonkan :

Jalan :.....Nomor:.....RT/RW:...../.....
Padukuhan :.....
Kalurahan :.....
Kapanewon :
Koordinat :.....
No.Telp/WA :.....

Sebagai syarat kelengkapan kami Scan dokumen sebagai berikut :

- 1 Kartu Tanda Penduduk elektrtonik permohonan ;
- 2 Surat izin dari pemilik rumah apabila rumah bukan milik sendiri;
- 3 Denah lokasi;
- 4 Gambar teknis penyambungan saluran air limbah;
- 5 Surat persetujuan tertulis dari pemilik saluran rumah air limbah atau pemilik persil apabila melewati SR atau persil milik pihak lain;
- 6 Surat pernyataan sanggup membayar retribusi materai cukup
- 7 Data jenis dan besaran/skala kegiatan*)
- 8 Surat keterangan dari Pemerintah setempat*)

Untuk Pilihan Komersial Persyaratan ditambah :

- 9 Akte / Pendiri Badan Usaha
- 10 IPT
- 11 Dokumen Lingkungan (UKL / UPL / Amdal)
- 12 IMB / PBG (Ijin Mendirikan Bangunan)
- 13 STP / Pengolahan Air Limbah

Demikian permohonan kami, atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Sleman, 20....
Pemohon

(.....)

SURAT PERNYATAAN PEMBAYARAN RETRIBUSI

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :.....

NIK :.....

Pekerjaan :.....

Alamat :.....

Selaku pelanggan retribusi jaringan Air Limbah dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bersedia membayar retribusi pelayanan jaringan Air Limbah setiap bulan sesuai dengan peraturan yang berlaku
2. Apabila tidak melaksanakan pembayaran retribusi tersebut, kami bersedia ditinjau kembali dan akan bertanggungjawab serta menanggung segala biaya (denda) akibat melalaikan pembayaran retribusi tersebut sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman,.....

Materai 10.000/tanda tangan
/Cap perusahaan

(.....)

DATA JENIS DAN BESARAN/SKALA KEGIATAN

Berikut jenis dan besaran/Skala kegiatan dilokasi yang kami mohonkan: *)

No	JENIS KEGIATAN	BESARAN SKALA	HASIL VERIFIKASI
1	RUMAH TANGGA		
	RT1	Jumlah Penghuni : 1-5 orang	
	RT2	Jumlah Penghuni : 6-10 orang	
	RT3	Jumlah Penghuni : 11-15 orang	
2	SOSIAL		
	Peribadatan	Orang/hari	
	Lembaga Pendidikan dan sosial	Jml siswa/penghuni :.....orang/hari	
	Lembaga pendidikan atau social dengan fasilitas tempat tinggal atau asrama	Jml siswa/penghuni :.....org/hari Jml karyawan..... org/hari	
	Lembaga pelayanan kesehatan dengan rawat inap	Juml kryawan :.....org/hari	
3	KOMERSIL		
	Bandara, stasiun kereta api,angkutan,dan sejenisnya	Jumlah pengunjung org/hari	
	Bengkel kendaraan	Jumlah karyawan org/hari	
	Bar,café,dan sejenisnya	Jumlah karyawan:..... org/hari	
	Hotel dan sejenisnya	Jumlah tamuorg/hari Jumlah karyawan org/hari Jumlah bed/tempat tidur unit	
	Gedung industry,perkantoran dan sejenisnya	Jumlah karywan:..... org/hari	
	Tempat pencucian pakaian,tempat pencucian kendaraan	Jumlah karyawan org/hari	
	Restoran,cafeteria,rumah makan,warung dan sejenisnya	Jumlah pengunjung :.....org/hari	
	Catering	Jumlah porsiorg/hari Jumlah karyawan:..... org/hari	
	Apartemen,pondokan,dan sejenisnya	Jumlah penghuni org/hari Jumlah kamar org/hari	
	Toko,pusat perbelanjaan,pasar dan sejenisnya	Jumlah karyawan org/hari	

Ket.: *)Dipilih bisa lebih dari satu sesuai jenis dan besaran/skala kegiatan yang dimohonkan.

Petugas yang menverifikasi data	
Nama	:
Hari/tgl Verifikasi	:
Tandatangan	:

Sleman,.....20.....
Pemohon,

(.....)