***Silahkan pilih jenis standar yang diinginkan untuk dilakukan sertifikasi***

*Sertifikasi Legalitas Kayu pada Hutan Hak*

*Sertifikasi Pengelolaan Hutan Berbasis Masyarakat Lestari (PHBML)*

*PT. Mutuagung Lestari akan menyimpan semua informasi rahasia yang berhubungan dengan lembaga/perusahaan Saudara/Bpk/Ibu dan tidak akan menyebarkan informasi tersebut ke pihak manapun tanpa seijin pihak lembaga/perusahaan (auditee).*

|  |
| --- |
| **Bagian A**  **IDENTITAS PEMOHON** |

**Apabila pemohon adalah perseorangan bukan merupakan lembaga/perusahaan (A1 – A2)**

1. Nama : ……………………………………………………………………………………..............................
2. Alamat : ……………………………………………………………………………………..............................

……………………………………………………………………………………..............................

Telepon/HP : ……………………………………………………………………………………..............................

Email/Fax : ……………………………………………………………………………………..............................

Website : ……………………………………………………………………………………..............................

**Apabila pemohon merupakan lembaga/perusahaan (A3 – A7)**

1. Nama Lembaga/perusahaan : ……………………………………………………………………………………..............................
2. Status Badan Hukum : ……………………………………………………………………………………..............................
3. No. Akta/Izin : ……………………………………………………………………………………..............................
4. Alamat Kantor : ……………………………………………………………………………………..............................

……………………………………………………………………………………..............................

Telepon/Fax : ……………………………………………………………………………………..............................

Email : ……………………………………………………………………………………..............................

Website : ……………………………………………………………………………………..............................

1. Kontak Personal (Wakil Manajemen)

Nama : …………………………………………………………………………………………..............................

Posisi : …………………………………………………………………………………………..............................

No. Telp : ……………………………………………… HP ………………………………..............................

Email : …………………………………………………………………………………………..............................

*Catatan : alamat yang dicantumkan (termasuk No. Telp/HP, Fax dan email) adalah yang selanjutnya digunakan sebagai alamat surat menyurat dan komunikasi dengan PT. Mutuagung Lestari*

|  |
| --- |
| **Bagian B**  **RUANG LINGKUP SERTIFIKASI** |

1. Jumlah areal/lahan yang dimasukkan dalam ruang lingkup sertifikasi : …………………… bidang

Luas : ……………..............Ha

Dengan jumlah status kepemilikan lahan : ……………………………… pemilik.

1. Mohon diisi data areal/lahan :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Dusun/Desa/Kecamatan** | **Jumlah Areal/Lahan** | **Jumlah Pemilik** | **Luas (Ha)** | **Jenis Kayu/Hasil Hutan\*)** | **Dokumen Kepemilikan/**  **Alas Titel \*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\*) keseluruhan : sertifikat, Letter C, Girik, Letter B, SKT, SKGR, HGU***

*Mohon tambahkan baris apabila diperlukan*

1. Pernahkah dalam satu tahun, terdapat konflik kepemilikan lahan (sengketa) ?

Ya Tidak

Jika Ya mohon dijelaskan : ………………………………………………….

1. Apabila sudah terdapat kerjasama/kontrak penjualan/pemasaran hasil hutan kayu

Ya Tidak

Jika Ya : sebutkan dengan perusahaan mana saja?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Perusahaan** | **Alamat**  **(Kota/Kab. & Propinsi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Mohon tambahkan baris apabila diperlukan*

Jika Tidak ada kerjasama, pemasaran dilakukan ke :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Perusahaan** | **Alamat**  **(Kota/Kab. & Propinsi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Mohon tambahkan baris apabila diperlukan*

1. Jelaskan secara singkat mengenai aksesibilitas menuju lokasi lahan !

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Bagian C**  **INFORMASI TAMBAHAN** |

1. Apakah sebelumnya pernah dilakukan kegiatan sertifikasi atau penilaian?

Ya Tidak Jika Ya, mohon isi dibawah ini !

Apakah memperoleh sertifikat ?

Ya Tidak Jika Ya, mohon isi dibawah ini !

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Sertifikasi** | **Berlaku s/d** | **Nama Lembaga Sertifikasi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Apakah menggunakan jasa konsultan/pendampingan dalam menerapkan sistem/standar ?

Ya Tidak Jika Ya, mohon isi dibawah ini !

Nama Lembaga Pendamping/konsultan : ………………………………………………….……………………………..

Nama Personal Pendamping/konsultan : ………………………………………………….……………………………..

1. Kapan waktu (tgl/bln/thn) kesiapan pemohon dilakukan penilaian (audit) ?

………………………………………………….……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Bagian D**  **DEKLARASI** | |
| Kami mengajukan permohonan ***Sertifikasi Legalitas Kayu (S-LK) / PHBML*** \* dan Kami setuju untuk mengikuti seluruh peraturan yang berkaitan dengan proses Sertifikasi sesuai dengan aturan pelaksanaan dari Lembaga Sertifikasi PT Mutuagung Lestari | |
| Nama | Tanda tangan |
| Posisi | Tanggal |

|  |
| --- |
| *Apabila ada yang kurang jelas, dapat menghubungi PT Mutuagung Lestari, Sub Divisi Forestry dan apabila pengisian form ini telah lengkap silahkan dikembalikan dan ditujukan kepada:*  **Lembaga Verifikasi Legalitas Kayu dan Penilaian Kinerja Pengelolaan Hutan Produksi Lestari**  **PT. Mutuagung lestari**  qq. Sub Divisi Forestry  Jl. Raya Bogor km 33,5 No. 19 Cimanggis, Depok  Telp : (021) 8740202  Fax : (021) 87740745 – 46  Email : [forestry@mutucertification.com](mailto:forestry@mutucertification.com) |