

PT. Mutuagung Lestari akan menyimpan semua informasi rahasia yang berhubungan dengan perusahaan Saudara/Bapak/Ibu dan tidak akan mengungkapkannya kepada pihak lain tanpa seizin dari perusahaan Saudara/Bapak/Ibu. Mohon isi data terlampir dengan benar sesuai ruang lingkup yang ingin diajukan.

Bagian 1. Profil Perusahaan / Organisasi

1.1 Nama Perusahaan / Organisasi <i>Kontrak dan sertifikat akan diterbitkan atas nama ini</i>		
1.2 Alamat kantor pusat	1.3 Alamat pabrik <i>Jika berbeda dengan alamat pusat</i>	1.4 Alamat Invoice
1.5 Nomor telepon dan faksimili		
1.6 Website		
1.7 Contact person		
1.8 Posisi		
1.9 Alamat email		
1.10 Cara dan waktu yang diperlukan untuk menjangkau lokasi perusahaan (dari Jakarta)		

Bagian 2. Produk Perusahaan / Organisasi Anda

1.1 Ruang lingkup produk yang akan disertifikasi <input type="checkbox"/> Kayu Lapis (SNI ISO 8032:2014) <input type="checkbox"/> Papan serat (SNI 01-4449 : 2006) <input type="checkbox"/> Papan partikel (SNI 03-2105 : 2006) <input type="checkbox"/> Venir lamina (SNI ISO 10033.2 : 2013)
1.2 Detail produk (nama dagang, jenis kayu dan jenis resin yang digunakan, range ketebalan, penggunaan akhir dan lainnya)
1.3 Foto/gambar dari produk yang ingin diajukan:

1.4 Alur proses produksi:
1.5 Jumlah Karyawan:
1.6 Apakah ada proses yang disubkontrakkan:
1.7 Pengujian produk Apakah perusahaan/organisasi Anda memiliki laboratorium sendiri untuk melakukan pengujian: <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan jenis pengujian: <input type="checkbox"/> Tidak

Bagian 3. Informasi lain

1.1 Apakah perusahaan Anda melakukan transfer sertifikasi dari Lembaga Sertifikasi lain <input type="checkbox"/> Ya, dari..... <input type="checkbox"/> Tidak
1.2 Sertifikat skema sertifikasi lain yang dimiliki oleh organisasi <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Tidak
1.3 Apakah perusahaan Anda menggunakan jasa konsultasi <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Tidak
1.4 Pertanyaan <i>Silakan diisi jika terdapat pertanyaan kepada Mutu Certification International</i>

Bagian 4. Deklarasi

Dengan ini kami mengajukan permohonan aplikasi LS PRO SNI Produk Kayu dengan melampirkan data/informasi yang sebenarnya sesuai dengan ruang lingkup yang kami ajukan. Kami telah membaca dan menyetujui untuk mengikuti regulasi yang berlaku dalam skema sertifikasi ini.

Pengisi formulir aplikasi Nama Email HP Posisi	Tandatangan dan stempel organisasi
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Terimakasih atas waktu anda untuk mengisi formulir ini, selanjutnya formulir yang telah diisi dapat dikirimkan kepada kami melalui email ke alamat: inspector@mutucertification.com. Jika ada pertanyaan atau kesulitan dalam pengisian formulir aplikasi ini dapat menghubungi kami di nomor telepon 021-8740202 up Bpk. Anis Nasimulfalah