



**PEMERINTAH KABUPATEN PASAMAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU**

**BIDANG PELAYANAN PERIZINAN**

NOMOR SOP	66/SOP Perizinan dan Non Perizinan/DPMPSTSP-2017
TGL. PEMBUATAN	Juni 2017
TGL. REVISI	-
TGL. EFEKTIF	

DISAHKAN OLEH

**KEPALA DINAS**

**Drs. HASIROLAN HUTAGALUNG**  
**NIP. 19660704 199403 1 013**

NAMA SOP

SOP IZIN LAYAK HIGIENE SANITASI RUMAH MAKAN

<b>DASAR HUKUM</b>	<b>KUALIFIKASI PELAKSANA</b>
--------------------	------------------------------

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Permenkes 1098 Tahun 2003</li><li>2. Peraturan Bupati Pasaman Nomor 14 Tahun 2017</li><li>3. Peraturan Bupati Pasaman Nomor 17 Tahun 2017</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mampu mengoperasikan komputer minimal Ms. Office</li><li>2. Memahami tentang proses pengurusan Izin</li><li>3. Memahami peraturan terkait pengurusan perizinan</li></ol> |
|--|---|

<b>KETERKAITAN</b>	<b>PERALATAN/PERLENGKAPAN</b>
--------------------	-------------------------------

- |  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Komputer</li><li>2. Printer</li><li>3. ATK</li></ol> |
|--|---|

<b>PERINGATAN</b>	<b>PENCATATAN DAN PENDATAAN</b>
-------------------	---------------------------------

- |   |  |
|---|--|
| SOP ini akan terlaksana apabila didukung dengan sarana dan prasarana yang memadai. Jika SOP tidak dilaksanakan, maka izin akan terlambat diterbitkan. | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cek Fisik Inpeksi Kesehatan Lingkungan rumah makan</li><li>2. Permohonan Pengelola rumah makan</li><li>3. Pas Foto Warna ( 3 X 4 ) 2 Lbr</li><li>4. FC KTP Pemilik rumah makan</li><li>5. Surat Keterangan Berbadan Sehat Karyawan Dan Pengelola rumah makan</li><li>6. FC SKDP</li></ol> |
|---|--|