**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN PENGELOLAAN DAN**

**PEMANTAUAN LINGKUNGAN HIDUP (SPPL)**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

* Nama :
* Jabatan :
* Alamat :
* Nomor Telp.:

Selaku penanggung jawab atas pengelolaan lingkungan dari:

* Nama perusahaan/Usaha : -
* Alamat perusahaan/usaha :
* Nomor telp. Perusahaan :
* Jenis Usaha/sifat usaha : Praktek
* Kapasitas Usaha : Pasien /
* Luas Bangunan : m2

dengan dampak lingkungan yang terjadi berupa:

1. Peningkatan limbah Padat dan Limbah B3 (Jarum, Suntik, Darah) yang dihasilkan dari kegiatan praktek;
2. Penurunan kualitas air yang dihasilkan dari kegiatan praktek;
3. Dampak sosial berupa pandangan negatif dari masyarakat sekitar yang ditimbulkan saat beroperasinya usaha;
4. Terjadinya bahaya kebakaran dan kecelakaan kerja;
5. Penurunan Vegetasi;

merencanakan untuk melakukan pengelolaan dan pemantauan dampak lingkungan melalui:

1. Menyediakan tempat sampah dan menjaga kebersihan tempat usaha;
2. Ikut terlibat/membantu dalam program kemasyarakatan;
3. Mengatur jam kerja yang tidak menganggu istirahat masyarakat sekitar;
4. Menyediakan alat pemadam kebakaran dan menyediakan Kotak P3K;
5. Menggunakan alat pelindung kerja berupa masker dan sepatu untuk menghindari terjadinya kecelakaan kerja.
6. Untuk limbah B3 (Jarum suntik bekas) ditempatkan pada ruangan khusus dan dikelola oleh pihak ketiga yang memiliki izin dari kementrian Lingkungan Hidup ;termasuk limbah medis lainnya;
7. Penambahan RTH/penanaman pohon peneduh.

Pada prinsipnya bersedia untuk dengan sungguh-sungguh untuk melaksanakan seluruh pengelolaan dan pemantauan dampak lingkungan sebagaimana tersebut di atas, bersedia untuk bertanggung jawab apabila terjadi pencemaran dan diawasi oleh instansi yang berwenang.

Boyolali,

Yang menyatakan,

( )