

 PT Indonesian Tobacco Tbk.	FORMULIR	<b>Nomor</b> : IT/QHSE/FR/13-01 <b>Revisi</b> : - <b>Halaman</b> : 1 dari 1 <b>Tanggal Terbit</b> : 30/09/2022
	LAPORAN KECELAKAAN AKIBAT B3	

Lokasi : .....

Tanggal : .....

No.	Nama / Jenis B3	Jumlah	Spesifikasi	Penyebab kerusakan/tumpahan/kebocoran	Tanggal kejadian	Dampak B3

Mengetahui,

Diperiksa oleh:

Dibuat oleh:

.....  
MR/Direktur

.....  
QSHE Officer

.....  
Petugas K3L