

 PT Indonesian Tobacco Tbk.	FORMULIR	Nomor : IT/QHSE/FR/03-04 Revisi : 00 Halaman : 1 dari 1 Tanggal Terbit : 30/09/2022
	IDENTIFIKASI KEBUTUHAN ALAT PEMADAM KEBAKARAN	

Periode :

No	Spesifikasi		Kapasitas	Lokasi	Jumlah	Keterangan
	Jenis	Kelas Kebakaran				
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Catatan :

Pemeriksaan kebutuhan alat pemadam dilakukan minimal 2 tahun sekali dan disesuaikan dengan kebutuhan pada tiap departemen atau bagian terkait.

Diketahui Oleh,	Dibuat Oleh,
Management Representative	QHSE Officer