

Purworejo,

Perihal : Permohonan Izin Toko Obat

Kepada :

Yth. Bupati Purworejo

Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Purworejo

di

PURWOREJO

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Dengan ini saya mengajukan permohonan izin Toko Obat :

Nama Toko Obat :

Alamat :

Nama Penanggung Jawab :

Alamat :

Nama SIK :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan

1. Scan KTP Pemohon dan Penanggung Jawab;
2. Scan NPWP
3. Scan ijazah Asisten Apoteker;
4. Scan SIP/SIK Asisten Apoteker;
5. Scan IMB;
6. Scan NIB dan izin lain – lain yang dikeluarkan oleh Sistem OSS.
7. Scan Surat Pernyataan kesanggupan sebagai penanggung jawab Toko Obat dari Asisten Apoteker;
8. Scan Denah Toko Obat;
9. Scan Denah Lokasi;
10. Scan Daftar Ketenagaan, Sarana dan Prasarana dan Peralatan;
11. Scan Surat izin Toko Obat yang lama (untuk yang perpanjangan);
12. Scan Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Hidup; (SPPL) .

Hormat Saya,

Materai
Rp.6.000

.....