

CHECK LIST PERSYARATAN IZIN TOKO ALAT KESEHATAN

Nama Toko Alat Kesehatan :

Alamat :

PERSYARATAN ADMINISTRASI :

NO.	JENIS PERSYARATAN	ADA	TIDAK	KET.
1	Surat Permohonan dari pemilik yang ditujukan kepada Ka. Dinkes (bermeterai Rp. 6.000,-)			
2	FC KTP pemohon (pemilik)			
3	FC ijazah dan FC KTP bagi penanggung jawab teknis			
4	Surat Pernyataan dari pemilik dan penanggung jawab sanggup mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku (bermeterai Rp. 6.000,-)			
5	Daftar ketenagaan (dilampiri FC ijazah dan sertifikat penunjang)			
6	Surat status bangunan : hak milik/sewa (dilampiri perjanjian sewa minimal 3 tahun) dan FC sertifikat tanah			
7	FC Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)			
8	FC Tanda Daftar Perusahaan (TDP)			
9	Denah situasi terhadap sarana lain			
10	Denah lay-out bangunan disertai dengan ukuran yang proporsional			
11	FC izin HO			
12	Jenis/macam alat kesehatan yang akan diedarkan secara eceran			
13	Akte Notaris pendirian Badan Usaha (bagi yang berbadan usaha)			
14	Pasfoto berwarna Uk. 4x6 = 3 lembar, uk. 3x4 = 1 lembar			
15	Asli dan FC Surat Izin Toko Alat Kesehatan yang lama (bagi yang mengajukan perpanjangan)			
16	Perlengkapan administrasi : - Kartu Persediaan; - Kartu Pembelian; Kartu Gudang; Kartu Barang; Kartu Penjualan.			

Diterima tgl. :

Dinyatakan lengkap tgl :

Diperiksa oleh :