

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

IZIN USAHA KECIL OBAT TRADISIONAL (IUKOT - PENAMBAHAN SEDIAAN OBAT TRADISIONAL)

| NO | PERSYARATAN |
|-----|--|
| 1. | Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 006 Tahun 2012 diatas Kop Surat ditujukan ke Kepala DPMPSTSP Provinsi Jawa Barat tembusan, Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat , Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota dan Kepala Balai Besar POM, dibuat di kop surat, ditandatangani oleh Direktur/Pimpinan diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat sesuai dengan surat keterangan domisili perusahaan dan No.Telp/Fax, cantumkan nama PJT Lama dan PJT baru) |
| 2. | KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT harus berdomisili sesuai dengan lokasi Perusahaan kecuali untuk JABODETABEK, Jika KTP dikeluarkan oleh kab/kota/ daerah yang berbeda dengan Lokasi Perusahaan, PJT harus mempunyai surat keterangan domisili) |
| 3. | Ijazah dan STRA/ STRTTK (apabila PJT lulus lbh dari 2 tahun lengkapi dengan surat keterangan terakhir bekerja) |
| 4. | Surat Pernyataan dari Penanggungjawab bersedia bekerja penuh waktu (Full Time) dan bersedia bekerja sebagai penanggung jawab teknis diatas Materai 6.000 (memuat |
| 5. | Perjanjian Kerja antara Penanggungjawab dengan Direktur, bisa dibuatkan dalam bentuk Akta perjanjian atau perjanjian kerjasama yang Waarmerking Notaris |
| 6. | Struktur Organisasi (dijelaskan kedudukan penanggungjawab teknis), diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan |
| 7. | Uraian Tugas dari masing-masing Tenaga Kerja diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan |
| 8. | Surat Pengunduran diri dari Penanggungjawab yang lama |
| 9. | Berita Acara Serat Terima Tanggungjawab dari Penanggungjawab yang lama ke Penanggungjawab yang baru |
| 10. | Fotocopy Izin UKOT sebelumnya |
| 11. | Surat Tugas/Surat Kuasa dari Perusahaan/Konsultan |