

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
REKOMENDASI SURAT IZIN USAHA PERDAGANGAN MINUMAN BERALKOHOL (SIUP MB)  
DISTRIBUTOR

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan diatas Kop Surat ditujukan kepada Kepala Dinas PMPTSP Prov. Jawa Barat (Kop surat asli, tandatangan asli bukan scan/palsu serta cap/stempel asli bukan scan)
2.	Surat Kuasa memakai kop surat diatas materai apabila dikuasakan (kop surat asli, tandatangan asli bukan scan, cap/stempel asli bukan scan)
3.	Fotocopy Akte Pendirian Perusahaan dan Perubahannya yang mencantumkan produksi kosmetika di maksud dan tujuan serta Pengesahan dari Kemenkum dan HAM bagi perusahaan berbadan hukum
4.	Surat Penunjukan sebagai Distributor dari Produsen dan/atau IT-MB
5.	Rekomendasi Gubernur dalam hal ini Kepala Dinas Provinsi untuk setiap Provinsi wilayah pemasaran, yang didukung dengan Berita Acara Penelitian Lapangan dari Dinas Kabupaten/Kota tempat domisili Perusahaan
6.	Fotocopy SIUP Menengah atau SIUP Besar
7.	Fotocopy Tanda Daftar Perusahaan (TDP)
8.	Tanda Daftar Gudang (TDG)
9.	Fotocopy Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)
10.	Fotocopy KTP/identitas penanggung jawab
11.	Pas Foto Penanggung Jawab Perusahaan 3 x 4 berwarna 2 (dua) Lembar
12.	Fotocopy Nomor Pokok Pengusaha Barang Kena Cukai (NPPBKC). (khusus Perpanjangan SIUP)
13.	Fotocopy Izin Usaha Industri (IUI)
14.	Fotocopy Izin Edar dari BPOM
15.	Surat Pernyataan bermaterai yang menyatakan akan melakukan penjualan Minuman Beralkohol kepada Sub Distributor, Pengecer, atau Penjual Langsung yang ditunjuk
16.	Surat Pernyataan bermaterai yang menyatakan memiliki dan/atau menguasai gudang
17.	Berita Acara Penelitian Lapangan dari Kabupaten/Kota setempat