

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
REKOMENDASI IZIN PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF/PBFBBO PERGANTIAN APOTEKER
PENANGGUNG JAWAB)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes No. 1148 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Kepala Cabang dan Apoteker calon penanggungjawab diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat Jelas dan No.Telp/Fax)
2.	Surat Kuasa apabila pengurusan tidak dilakukan secara langsung oleh pimpinan perusahaan
3.	Fotocopi Izin PBF Pusat yang sudah dilegalisir oleh Direktur Jenderal
4.	Akta Perseroan yang menunjukkan adanya perubahan direksi dan surat persetujuan dari kemenkum dan HAM
5.	Surat Pengunduran diri dari Direktur yang lama
6.	Berita Acara Serah Terima Jabatan dari Direktur Lama ke Direktur Baru
7.	Surat Pernyataan Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Peraturan Perundang-Undangan Di Bidang Farmasi dari masing-masing anggota Direksi dan Komisariss diatas Materai 6.000 (Kop Surat, Cap Perusahaan)