

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
REKOMENDASI IZIN PENYALUR ALAT KESEHATAN (PENUTUPAN)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 1191 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan ke Dirjen Kefarmasian dan Alkes tembusan .Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat, Kepala DPMPTSP Provinsi Jawa Barat, dibuat di kop surat, ditandatangani oleh Direktur diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat sesuai dengan surat keterangan domisili perusahaan dan No.Telp/Fax)
2.	Surat Tugas/Surat Kuasa dari Perusahaan/Konsultan
3.	Surat Izin Asli PAK
4.	Laporan stock barang, tenaga, sarana prasarana