

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
REKOMENDASI ADMINISTRASI PRODUKSI KOSMETIK (PERGANTIAN APOTEKER PENANGGUNG
JAWAB)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes RI No.1799 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan ke Ditjen Bina Kefarmasian dan Alkes Cq. Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Direktur dan apoteker penanggung jawab Pemastian Mutu diatas Materai 6000 dan di Kop Surat dan cap Perusahaan (mencantumkan Alamat Jelas dan No.Telp/Fax)
2.	Surat Kuasa apabila pengurusan tidak dilakukan secara langsung oleh pimpinan perusahaan
3.	Ijazah dan STRA (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 tentang konsekuensi terhadap pernyataan yang di buat)
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 Serah Terima Tanggungjawab dari Penanggungjawab yang lama ke Penanggungjawab yang baru
10.	FC. Izin Produksi Kosmetik sebelumnya
11.	Surat Tugas/Surat Kuasa dari Perusahaan/Konsultan