

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Rekomendasi Administrasi Izin Pedagang Besar Farmasi (PBF Pergantian Penanggung Jawab)

| NO | PERSYARATAN   |
|----|---|
| 1. | Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes RI No.1148 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan ke Ditjen Bina Kefarmasian dan Alkes Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM&TSP;) Provinsi Sumatera 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. | Fotocopi Izin PBF Pusat yang sudah dilegalisir oleh Direktur Jenderal   |
| 4. | Tenaga Ahli/ Penanggung Jawab Teknis Produksi (Ijazah, STRA, Keterangan Terakhir Bekerja Untuk Apoteker/Asisten Apoteker ( bagi penanggung jawab PKRT klas 1), Penunjukkan Direktur/ Pemilik)   |
| 5. | Photo Copy KTP/ Identitas Direksi/ Pengurus dan Komisaris/ Badan Pengawas   |
| 6. | Surat Perjanjian Kerja antara Apoteker dengan Direktur (Akte/Legalisir Notaris)   |
| 7. | Surat Pernyataan bersedia bekerja penuh (Full Time) dari Apoteker/Penanggungjawab diatas Materai 6.000,-  |
| 8. | Surat Pengunduran diri dari Penanggungjawab yang lama ( khusus Pergantian)  |
| 9. | Berita Acara Serah Terima Tanggungjawab dari Penanggungjawab yang lama ke Penanggungjawab yang baru   |