

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Rekomendasi Sertifikat Produksi Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga

NO	PERSYARATAN
1.	NPWP (sesuai dengan Alamat Kantor)
2.	Surat permohonan yang ditujukan kepada Gubernur Sumatera Barat Cq.Kepala DPM & PTSP Sumbar (Surat Kuasa pengurusan apabila bukan pemohon yang bersangkutan)
3.	Fotocopy Akta pendirian badan usaha berbadan hukum dan perubahannya yang telah disahkan oleh pejabat yang berwenang
4.	Izin lokasi dari OSS
5.	Surat Izin Usaha yang diterbitkan oleh Lembaga OSS (Online Single Submission)
6.	Nomor Induk Berusaha dari OSS
7.	Alamat Kantor & No Telp/ Fax, Alamat Gudang & No Telp/ Fax
8.	Peta Lokasi
9.	Peta Lokasi dan Denah bangunan (pakai ukuran)
10.	Status Bangunan (Sewa atau Milik Sendiri)
11.	Daftar Produksi
12.	Daftar Peralatan
13.	Daftar Pustaka
14.	STRA
15.	SIPA
16.	Surat Pernyataan Bekerja Full Time dari PJT(bermaterai)
17.	Surat Perjanjian Kerjasama antara PJT dengan perusahaan (mengetahui Notaris)
18.	Jumlah Tenaga kerja
19.	Izin Produksi yang lama