

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Cabang PAK Penanggung Jawab Teknis

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan yang ditujukan kepada Gubernur Sumatera Barat Cq.Kepala DPM & PTSP Sumbar (Surat Kuasa pengurusan apabila bukan pemohon yang bersangkutan) (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
2.	Izin Peralat Kesehatan Pusat
3.	Fotokopi NPWP Perusahaan dan KTP direktur
4.	Susunan Direksi/ Pengurus (Struktur Organisasi)
5.	Akta pendirian badan usaha / perubahannya. (File format .PDF maksimal 600 Kb)
6.	Foto Copy Izin Lokasi dari OSS
7.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dan izin usaha dari OSS (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
8.	Izin Usaha dari OSS
9.	Alamat Kantor & No Telp/ Fax, Alamat Gudang & No Telp/ Fax, Alamat Bengkel & No Telp/ Fax
10.	Surat bukti penguasaan bangunan dan gudang (milik sendiri atau sewa. Sewa min 2 tahun)
11.	Fotokopi Surat Perjanjian Kerjasama antara Penanggung Jawab Teknis dengan Perusahaan/ Direktur (Akte/Legalisir Notaris)
12.	KTP Direktur
13.	Fotocopy KTP Penanggung Jawab Teknis
14.	Salinan Ijazah PJT (dilegalisir)
15.	SIPA
16.	Surat Pernyataan Bekerja Full Time dari PJT(bermaterai)
17.	Job Description dari tiap pegawai
18.	Daftar dan Jumlah Tenaga Kerja beserta Kualifikasi Pendidikan diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan