

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 (Penggantian 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.	Fotokopi NPWP Perusahaan dan KTP direktur
3.	Akta pendirian badan usaha / perubahannya. (File format .PDF maksimal 600 Kb)
4.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dan izin usaha dari OSS (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
5.	Surat Izin Usaha yang diterbitkan oleh Lembaga OSS (Online Single Submission)
6.	Alamat Kantor & No Telp/ Fax, Alamat Gudang & No Telp/ Fax, Alamat Bengkel & No Telp/ Fax
7.	Peta Lokasi dan Denah bangunan (pakai ukuran)
8.	Status Bangunan (Sewa atau Milik Sendiri)
9.	Daftar Produksi
10.	Daftar Peralatan
11.	Daftar Pustaka
12.	STRA
13.	SIPA
14.	Surat Pernyataan Bekerja Full Time dari PJT(bermaterai)
15.	Fotokopi Surat Perjanjian Kerjasama antara Penanggung Jawab Teknis dengan Perusahaan/ Direktur (Akte/Legalisir Notaris)
16.	Jumlah Tenaga kerja
17.	Izin Produksi yang lama