

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Izin Pengangkutan Limbah B3 Medis Skala Provinsi dengan Kendaraan Roda 3 (tiga) Skala Provinsi

NO	PERSYARATAN
1.	Nama, sumber, karakteristik dan jumlah limbah B3 yang akan diangkut (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
2.	Nama personel yang: a. Pernah mengikuti pelatihan pengelolaan limbah B3; b. Memiliki pengalaman dalam pengelolaan limbah B3 (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
3.	Dokumen yang menjelaskan tentang alat angkut limbah B3 (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
4.	Tujuan pengangkutan limbah B3 medis berupa dokumen berupa dokumen kerjasama antara penghasil limbah B3 dengan: (a) Pemegang izin Penyimpanan Limbah B3 yang digunakan sebagai depo pemindahan; (b) Pengolah Limbah B3 yang memiliki izin pengelolaan Limbah B3 untuk kegiatan Pengolah Limbah B3 (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
5.	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)
6.	KTP Direktur (File format .PDF maksimal 600 Kb)