

Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perusahaan CV / Perseorangan - Perubahan

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Bukti Penguasaan Tanah dan Bangunan (Kepemilikan/Sewa)	Wajib
2	Scan SPPT serta Bukti Pembayaran Pajak Bumi dan Bangunan (PBB) Sesuai dengan Nama Objek Pajak (wajib melampirkan bukti pembayaran PBB di Lokasi Usaha dan Kantor, apabila berbeda)	Wajib
3	Scan Asli NPWP Perusahaan	Wajib
4	Nomor Induk Berusaha (NIB)	Wajib
5	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format dengan Materai Rp. 10000 (Unduh Contoh Format Disini)	Wajib
6	Scan Asli SIUP yang Masih Berlaku	Wajib
7	Komposisi Obat Tradisional (Memakai Kop Surat)	Wajib
8	Scan Asli KTP Penanggung Jawab (Penanggung Jawab harus berprofesi sebagai Asisten Apoteker)	Wajib
9	Pas Foto 3x4 Pemilik	Wajib
10	Surat Pernyataan Pemilik dan/atau Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas bahwa Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Peraturan Perundang-undangan di Bidang Farmasi (Memakai kop surat, stempel dan materai 10000)	Wajib
11	Prosedur Kerja (Memakai Kop Surat)	Wajib
12	Scan Asli Ijazah Asisten Apoteker	Wajib
13	Denah Lokasi UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
14	Scan Asli Rekomendasi Persatuan Ahli Farmasi Indonesia (PAFI)	Wajib
15	Akta Pendirian Perusahaan yang Sah Sesuai Ketentuan Peraturan Perundang-undangan	Wajib
16	Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknik Kefarmasian (STRTTK) Asisten Apoteker	Wajib
17	Susunan Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas	Wajib
18	Izin UMOT yang Lama	Wajib
19	Denah Bangunan UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
20	Scan Asli KTP Pemilik/Direktur/Pengurus/Komisaris yang Masih Berlaku (Bagi WNI) atau Paspor (Bagi WNA)	Wajib
21	Surat Pertanyaan Kesiapan Bekerja Asisten Apoteker (Memakai Kop Surat dan Stempel)	Wajib
22	Scan Asli TDP yang Masih Berlaku	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya
1	21 (Dua Puluh Satu) Hari Kerja Setelah Berkas Persyaratan Dinyatakan Lengkap Dan Benar.	Rp. 0,00