

## Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perorangan - Perubahan

### Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Scan Asli KTP Penanggung Jawab (Penanggung Jawab harus berprofesi sebagai Asisten Apoteker)	Wajib
2	Denah Bangunan UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
3	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format dengan Materai Rp. 10000 ( <a href="#">Unduh Contoh Format Disini</a> )	Wajib
4	KTP Pemilik yang masih berlaku (bagi WNI) atau Paspor (bagi WNA)	Wajib
5	Prosedur Kerja (Memakai Kop Surat)	Wajib
6	Scan Asli Rekomendasi Persatuan Ahli Farmasi Indonesia (PAFI)	Wajib
7	Bukti Penguasaan Tanah dan Bangunan (Kepemilikan/Sewa)	Wajib
8	Scan Asli Ijazah Asisten Apoteker	Wajib
9	NPWP Pemilik	Wajib
10	Komposisi Obat Tradisional (Memakai Kop Surat)	Wajib
11	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
12	Izin UMOT yang Lama	Wajib
13	Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknik Kefarmasian (STRTTK) Asisten Apoteker	Wajib
14	Pas Foto 3x4 Pemilik	Wajib
15	Surat Pernyataan Pemilik bahwa Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Peraturan Perundang-undangan di Bidang Farmasi	Wajib
16	Denah Lokasi UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
17	Nomor Induk Berusaha (NIB)	Wajib
18	Surat Pertanyaan Kesiapan Bekerja Asisten Apoteker (Memakai Kop Surat dan Stempel)	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