

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Usaha Kecil Obat Tradisional (UKOT)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan Kepada Kepala DPMPSTP
2.	FC.Akta pendirian badan usaha
3.	Susunan Direksi/pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas
4.	FC.KTP/identitas Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas
5.	Pernyataan Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan dibidang farmasi
6.	FC.Bukti penguasaan tanah dan bangunan
7.	Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan (SPPL)
8.	Surat TDP
9.	FC.SIUP
10.	FC.NPWP
11.	Persetujuan Lokasi dari Pemda Kab/Kota
12.	Asli Surat pernyataan kesediaan bekerja penuh dari TTK sebagai PJ
13.	FC.Surat pengangkatan PJ dari pimpinan perusahaan
14.	FC.STRTTK
15.	Daftar peralatan dan mesin-mesin yang digunakan
16.	Diagram/alur proses produksi masing-masing bentuk sediaan obat tradisional yang akan dibuat
17.	Daftar jumlah tenaga kerja & tempat penugasannya
18.	Rekomendasi dari Kepala Balai setempat
19.	Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota