

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Izin Cabang Penyalur Alat Kesehatan Untuk Perubahan Penanggung Jawab Teknis

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan ditujukan kepada Kepala DPMPSTSP (mencantumkan nomor surat, tanggal surat)
2.	Fc KTP PJT (PJT harus berdomisili sesuai dengan lokasi PAK, kecuali untuk Jabodetabek. Jika KTP PJT dikeluarkan oleh Kab/Kota/Daerah yang berbeda dengan lokasi PAK maka PJT harus mempunyai surat keterangan domisili)
3.	FC.Ijasah Penanggung Jawab Teknis (min D3)
4.	Surat pernyataan Penanggung Jawab Teknis sanggup bekerja fulltime (asli bermaterai)
5.	Surat perjanjian kerjasama antara Penanggung Jawab Teknis dan perusahaan (dilegalisasi notaris)
6.	Struktur organisasi (posisi Penanggung Jawab Teknis( harus tercantum secara jelas pada struktur organisasi)
7.	Uraian tugas (sesuai struktur organisasi)
8.	FC.Izin Cabang Penyalur Alkes yang lama
9.	Surat pengunduran diri Penanggung Jawab Teknis lama
10.	Berita Acara Serah Terima Tugas dari PJT lama ke Penanggung Jawab Teknis baru
11.	Laporan Distribusi minimal 1 th