

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Khusus Pedagang Besar Farmasi (PBF) Cabang Sebagai Distributor Narkotika

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan ditujukan kepada Kepala DPMPSTSP (mencantumkan nomor surat, tanggal surat) bermeterai Rp. 6000
2.	Akte Notaris Pendirian PBF
3.	Fotocopy NPWP, SIUP, HO
4.	Daftar nama anggota Direksi dan Komisaris
5.	Peta lokasi
6.	Surat pernyataan dari masing-masing anggota Direksi bahwa tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di Bidang Kesehatan bermeterai Rp 6.000
7.	Data Apoteker penanggungjawab
8.	Surat izin kerja sebagai penanggungjawab
9.	Surat perjanjian kerjasama (Akte Notaris)
10.	Daftar kepustakaan yang diwajibkan
11.	Denah Bangunan
12.	Sertifikat tanah milik PT yang bersangkutan atau akte perizinan sewa menyewa
13.	Foto copy surat kontrak minimal 2 Tahun
14.	Foto Copy KTP Identitas Direktur/Ketua
15.	Rekomendasi pemenuhan persyaratan CDOB (Badan POM)
16.	Rekomendasi Pemenuhan Persyaratan administrasi (Dinkes Kab/Kota setempat)