

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Rekomendasi Izin Produksi Kosmetika Untuk Perubahan Alamat Dilokasi Yang Sama

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan Kepada Kepala DPMPSTP
2.	FC.Izin Usaha Industri atau Tanda Daftar Industri yang telah dilegalisir
3.	Nama Direktur/pengurus
4.	FC.KTP Direksi perusahaan/pengurus
5.	Susunan Direksi/pengurus
6.	Surat pernyataan Direksi/pengurus tidak terlibat dalam pelanggaran peraturan Perundang-Undangan dibidang Farmasi
7.	FC. Akta Notaris pendirian perusahaan yang telah disahkan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan
8.	FC.NPWP
9.	Denah Bangunan yang disahkan oleh Kepala Badan
10.	Bentuk dan Jenis sediaan Kosmetika yang dibuat
11.	Daftar Peralatan yang tersedia
12.	Surat pernyataan bersedia bekerja sebagai Apoteker penanggung Jawab
13.	FC.Ijasah dan STRA Penanggung Jawab yang telah dilegalisir