

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Rekomendasi Izin Penyalur Alat Kesehatan (IPAK) Untuk Perubahan Pimpinan

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan ditujukan kepada Kepala DPMPTSP (mencantumkan nomor surat, tanggal surat)
2.	SIUP dan TDP
3.	Fc KTP Direktur/Pimpinan (WNA lampirkan KITAS).
4.	Surat perjanjian kerjasama antara PJT dan perusahaan (dilegalisasi notaris)
5.	Struktur organisasi (posisi PJT harus tercantum secara jelas pada struktur organisasi)
6.	Uraian tugas (sesuai struktur organisasi)
7.	Surat pernyataan Jaminan Purna Jual (khusus EL, dan produk DIV)
8.	Petugas Proteksi Radiasi (khusus untuk yang menyalurkan alkes EL Radiasi)
9.	FC.Izin Penyalur Alkes yang lama
10.	Akte Notaris perubahan Direktur atau Pimpinan
11.	Laporan Distribusi minimal 1 tahun.