

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Rekomendasi Izin Pedagang Besar Farmasi (PBF)

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan (ditandatangani oleh Direktur dan Apoteker calon PJ, ditujukan kepada kepala DPMPTSP)
2.	Berbadan hukum berupa perseroan terbatas atau koperasi
3.	Fotokopi KTP Direktur
4.	Susunan Direksi/Pengurus
5.	Pernyataan komisaris /dewan pengawas dan direksi tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang - undangan dibidang farmasi
6.	Foto copy akte pendirian badan hukum
7.	Foto copy NPWP
8.	Memiliki secara tetap apoteker warga negara Indonesia
9.	Foto copy TDP
10.	Foto copy SIUP
11.	Surat bukti penguasaan bangunan dan sedung (sewa minimal 2 thn/milik sendiri disertakan sertifikat dan IMB)
12.	Peta Lokasi dan denah bangunan
13.	Surat pernyataan kesediaan bekerja penuh apoteker PJ (Fulltime)
14.	Foto copy Ijazah PJ
15.	Surat izin Kerja (SIK) dan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA)
16.	Rekomendasi pemenuhan persyaratan CDOB oleh Balai Pom