

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Izin Usaha Kecil Obat Tradisional (UKOT)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengajukan Surat Permohonan kepada Dinas DPMPSTSP Prov. Kalsel
2.	Fotocopy akta pendirian dan perubahan terakhir yang telah terdaftar di Kementerian Hukum dan HAM, Komposisi kepemilikan saham, susunan pengurus dan bidang usaha perusahaan
3.	Susunan direksi/pengurus dan komisaris/badan pengawas
4.	Pernyataan direksi/pengurus dan komisaris/badan pengawas tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang farmasi
5.	Fotocopy bukti penguasaan tanah dan bangunan
6.	Fotocopy SPPL dengan memperlihatkan dokumen asli
7.	Copy Tanda Daftar Perusahaan (TDP)
8.	Fotocopy Izin SIUP
9.	Fotocopy NPWP
10.	Asli persetujuan lokasi dari pemerintah Kabupaten/Kota
11.	Fotocopy Surat Izin Tempat Usaha (SITU)
12.	Asli surat pernyataan bekerja penuh dari tenaga teknis kefarmasian;
13.	Fotocopy surat pengangkatan penanggung jawab dari pimpinan perusahaan
14.	Fotocopy surat tanda registrasi tenaga teknis kefarmasian
15.	Daftar peralatan dan mesin yang digunakan
16.	Diagram alur proses produksi masing-masing bentuk sediaan obat tradisional yang akan dibuat
17.	Daftar jumlah tenaga kerja dan tempat penugasannya
18.	Asli rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
19.	Asli Surat Kuasa bermaterai Rp6.000,00 untuk pengurusan permohonan yang tidak dilakukan secara langsung oleh direksi perusahaan