

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Rekomendasi Pendirian Usaha Pedagang Besar Farmasi, Alat Kesehatan, Kosmetik dan Obat Tradisioanal

NO	PERSYARATAN
1.	Mengajukan Surat Permohonan kepada Dinas DPMPSTSP Prov. Kalsel
2.	Asli surat tugas/surat kuasa dari perusahaan/konsultan
3.	Akta Pendirian Perusahaan (pengesahan)
4.	Pernyataan direksi/pengurus dan komisaris/badan pengawas tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang farmasi
5.	Susunan direksi/pengurus dan komisaris/badan pengawas
6.	Foto copy KTP pemohon/penanggung jawab
7.	Asli peta lokasi beserta nama jalannya di atas kop surat, cap dan tanda tangan direktur perusahaan
8.	Peta situasi/denah instalasi air dan limbah
9.	Fotocopy bukti penguasaan bangunan dan gedung