



Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Izin Sarana Apotek

No. SK :

Persyaratan

1. Foto copy KTP
2. Foto copy Surat Izin Kerja Apoteker (SIKA) yang masih berlaku
3. Foto copy denah bangunan
4. Fotocopy Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)
5. Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik / sewa / kontrak
6. Daftar asisten apoteker dengan mencantumkan nama alamat, tanggal lulus dan nomor Surat Izin Kerja Asisten Apoteker (SIKAA)
7. Asli dan fotocopy daftar terperinci alat perlengkapan Apotek
8. Surat pernyataan dari Apoteker Pengelola Apotek bahwa tidak bekerja tetap pada perusahaan farmasi lain dan tidak menjadi Apoteker Pengelola Apotek di Apotek lain
9. Foto copy surat izin atasan bagi pemohon Pegawai Negeri, anggota ABRI, dan pegawai Instansi Pemerintah lainnya
10. Akte perjanjian kerja sama Apoteker Pengelola Apotek dengan pemilik sarana Apotek
11. Surat pernyataan pemilik sarana tidak terlibat pelanggaran Peraturan Perundang-undangan dibidang obat
12. Surat Izin Apotek Asli

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengisi formulir permohonan, melengkapi persyaratan yang telah ditetapkan dan Pemohon menerima tanda terima berkas setelah berkas lengkap diserahkan
2. Tim teknis SKPD melakukan peninjauan lapangan
3. SKPD teknis menerbitkan Pertimbangan Teknis terhadap permohonan izin yang disetujui oleh Tim Teknis
4. Petugas penerbitan melakukan entry data pemohon dan melakukan proses penerbitan dokumen perizinan
5. Pemohon dapat mengambil dokumen izin pada loket penyerahan



Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Waktu Penyelesaian

4 Hari kerja

Sejak dokumen diterima Lengkap, Benar, dan Valid

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Izin Sarana Apotek

Pengaduan Layanan

HP./WA. 0821 9049 8319