



Dinas Kesehatan

jl. Lintas Barat 34874 0812

dinkespesisirbaratkab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Barat / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Surat Izin Apotek

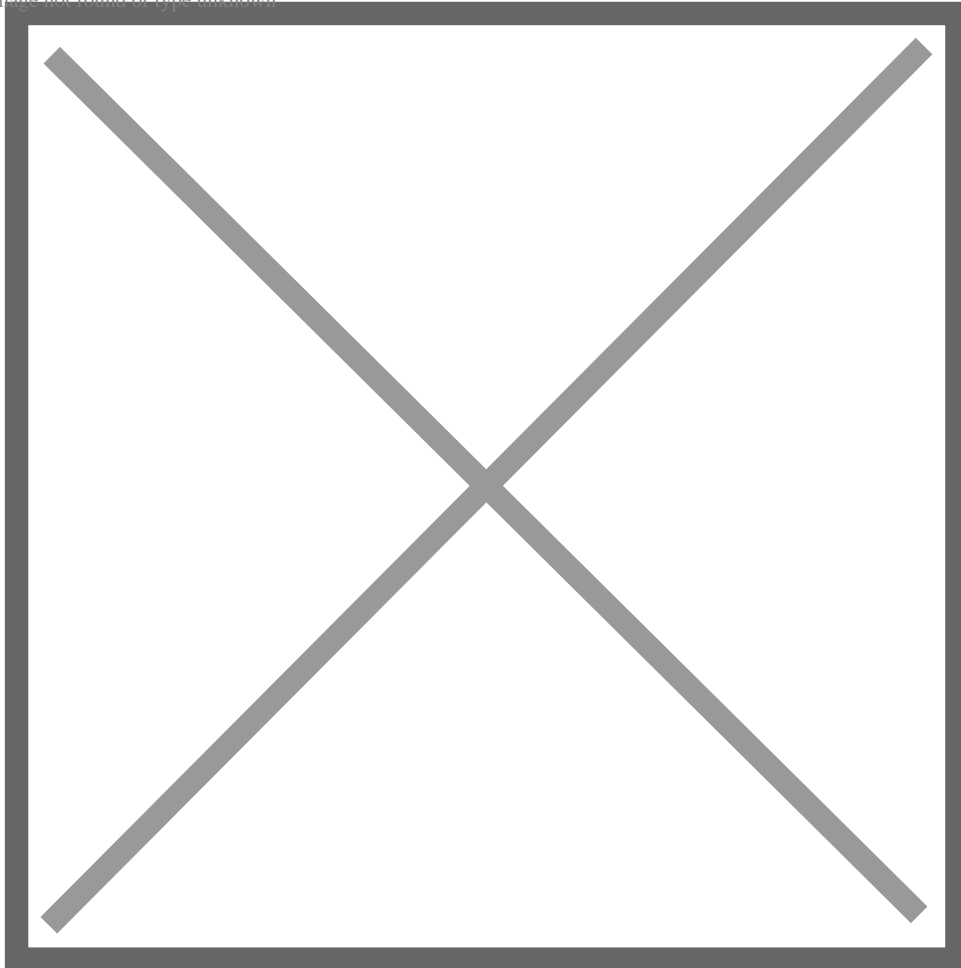
No. SK :

Persyaratan

1. Surat Permohonan Surat Izin Apotek, Fotocopy Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA), Fotocopy Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA), Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP), Fotocopy (NPWP) Pemohon, Fotocopy Peta Lokasi dan Denah Bangunan, Daftar sarana, prasarana dan peralatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Image not found or type unknown



1. DPMPTSP menyerahkan surat pengantar beserta kelengkapan berkas pemohon kepada Dinas Kesehatan, Dinas Kesehatan melakukan verifikasi terkait berkas yang diusulkan

Waktu Penyelesaian



Dinas Kesehatan

jl. Lintas Barat 34874 0812

dinkespesisirbaratkab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Barat / Dinas Kesehatan

6 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekom

Pengaduan Layanan

085269162351