

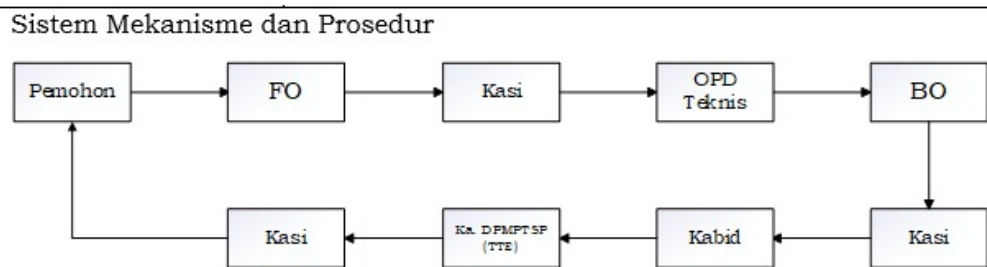
Standar Pelayanan Izin Edar Kosmetik

No. SK : 067.1 / 82 / DPMPTSP

Persyaratan

1. Pemenuhan Komitmen di DPMPTSP, dilampirkan ke berkas
2. Surat Permohonan Izin Toko Alat Kesehatan yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal
3. FC KTP Pemohon
4. FC Izin Usaha
5. FC NPWP
6. Peta Lokasi dan Denah Bangunan
7. Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik/sewa/kontrak paling singkat 2 tahun
8. Daftar Tenaga Penguji dan Kompetensi yang dimiliki

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian

7 Hari

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jl. Soekarno Hatta 191 Kendal 51313 0294384022

dpmpdsp.kendalkab.go.id

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

1. Dokumen Persetujuan Izin

Pengaduan Layanan

Langsung ditindaklanjuti dengan telepon/ surat dan atau kunjungan ke lokasi