

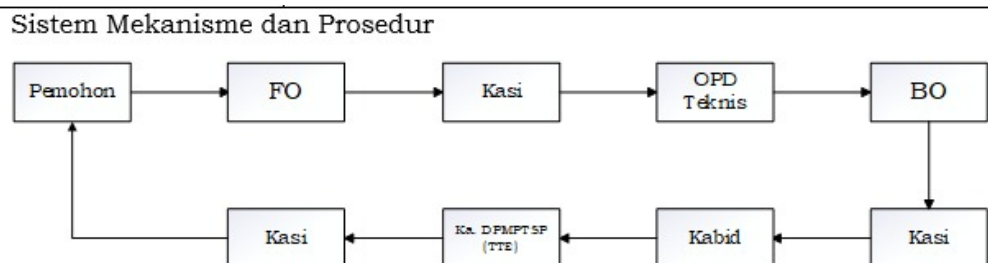
Standar Pelayanan Surat Keterangan Impor Obat dan Makanan

No. SK : 067.1 / 82 / DPMPTSP

Persyaratan

1. Pemenuhan Komitmen di DPMPTSP, dilampirkan ke berkas SITO
2. Surat Permohonan Izin Toko Obat yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal
3. FC Ijazah
4. FC Surat TANDA REGISTRASI Tenaga Teknis Kefarmasian (STRTTK)
5. FC Surat Izin Praktek Tenaga Teknis Kefarmasian (STRTTK)
6. FC KTP
7. Surat Pernyataan Bertempat Tinggal Sesuai Dengan KTP
8. FC Sertifikat Tanah dan Bangunan Hak Milik atau Sewa
9. FC NPWP Pemilik Toko Obat Berijin
10. Surat Keterangan Sehat
11. Surat Pernyataan Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Perundang-undangan di Bidang Farmasi
12. Denah Bangunan dan Denah Lokasi Toko Obat
13. Surat Pernyataan Sanggup Menjadi Penanggung Jawab
14. Surat Keterangan Tidak Bekerja pada Toko Obat Lain
15. Berkas Rangkap 1 (Dimasukkan Snelhecter Plastik Merah untuk baru, Hijau untuk perpanjangan)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian

7 Hari

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jl. Soekarno Hatta 191 Kendal 51313 0294384022

dpmpstsp.kendalkab.go.id

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

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Dokumen Persetujuan Izin

Pengaduan Layanan

Langsung ditindaklanjuti dengan telepon/ surat dan atau kunjungan ke lokasi