

FORMULIR XXVII

Nomor : Kepada Yth.
Lampiran : Kepala Dinas Kesehatan
Perihal : izin toko Kota Depok
Alat kesehatan Di
Tempat

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tgl lahir :
Alamat :
.....
(telp)

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin toko alat kesehatan :

Nama :
Alamat :
.....
.....

Penanggung jawab :

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. salinan/ fotokopi KTP penanggung jawab dan pemilik modal;
2. salinan/ fotokopi ijazah penanggung jawab;
3. fotokopi tanda bukti yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik/ sewa/ kontrak;
4. surat pernyataan bermaterai 6000 kesediaan penanggung jawab toko alat kesehatan;
5. rekomendasi dari kepala puskesmas setempat;
6. denah dan peta lokasi tempat usaha (toko);
7. pas foto penanggung jawab sebanyak 1 (satu) lembar dengan ukuran 3 x 4 cm;
8. surat izin gangguan (HO);
9. IMB toko alat kesehatan (sosial budaya);
10. NPWP pemilik modal;
11. Asli dan salinan daftar alat kesehatan yang disediakan dengan melampirkan fotokopi surat izin edar alat kesehatan;

12. Perjanjian kerjasama antara pemilik modal dan penanggung jawab toko alat kesehatan bermaterai 6000 disertai tandatangan 2 (dua) orang saksi dari kedua belah pihak;
13. berbentuk badan usaha atau perorangan yang telah memperoleh izin usaha sesuai dengan ketentuan peraturan perundang – undangan yang berlaku.

.....
Materai 6000
.....