

PEMERINTAH KABUPATEN TANA TIDUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER ((SIPA)

NO	PERSYARATAN
1.	SURAT PERMOHONAN BERMATRAI
2.	FOTO COPY STR YANG DILEGALISIR OLEH KFN
3.	FOTO COPY KTP
4.	SURAT PERNYATAAN MEMPUNYAI TEMPAT PRAKTEK/SURAT KETERANGAN DARI PIMPINAN FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN/KEPALA FASILITAS PRODUKSI/DISTERIBUSI ATAU PENYALUR
5.	REKOMENDASI DARI ORGANISASI PROFESI
6.	REKOMENDASI DARI DINAS KESEHATAN KABUPATEN
7.	PAS FOTO 4X6
8.	KONFIRMASI STATUS WAJIB PAJAK (KSWP)
9.	REKOMENDASI TIM TEKNIS (JIKA SWASTA/MANDIRI)