

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SURAT IZIN PRAKTEK DOKTER

NO	PERSYARATAN
1.	SURAT PERMOHONAN BERMATERAI 10.000
2.	FOTO COPY KTP
3.	SURAT KETERANGAN DARI PIMPINAN FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN/KEPALA FASILITAS PRODUKSI/DISTERIBUSI ATAU PENYALUR
4.	SURAT KETERANGAN DARI PIMPINAN FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN
5.	REKOMENDASI DARI ORGANISASI PROFESI
6.	REKOMENDASI DARI DINAS KESEHATAN KABUPATEN
7.	PAS FOTO 4 x 6
8.	KONFIRMASI STATUS WAJIB PAJAK (KSWP) / NPWP
9.	REKOMENDASI TIM TEKNIS (JIKA SWASTA/MANDIRI)
10.	FOTO COPY STR