

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Serifikat Distribusi Cabang Farmasi

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan Bermateri 6.000,- Yang ditujukan Ke Gubernur Papua cq. Kepala DPMPTSP Prov. Papua
2.	Foto Copy Akta Pendirian Perusahaan Berbadan Hukum Perseroan Terbatas (PT)
3.	Foto Copy Akta Pengesahan Pendirian Perusahaan dari Dep Kehakiman dan Ham RI
4.	Foto Copy Sertifikat Distribusi Farmasi Pusat yang dikeluarkan oleh Dirjen Kefarmasian dan Alkes RI
5.	Foto Copy Akte Penunjukkan Kepala Cabang dan KTP, NPWP Kepala Cabang
6.	Foto Copy Akte Tenaga Teknis (Apoteker) dari Notaris (perjanjian kerjasama Apoteker dan Perusahaan)
7.	Foto Copy Nomor Induk Berusaha (NIB), NPWP, SITU Perusahaan
8.	Foto Copy KTP, NPWP Pimpinan Perusahaan
9.	Foto Lokasi Kantor & Gudang, dan Copy Bukti Pajak Kendaraan Bermotor
10.	Surat Kuasa Bermaterai (apabila Pengurusan Perijinan dikuasakan selaiian Pengurus Perusahaan)