

No. :
Lampiran :
Perihal : **Surat Permohonan Izin Operasional Toko Obat (Perubahan)**

Kepada Yth.
Walikota Mataram
Melalui Kepala Dinas Kesehatan Kota Mataram
di –
Mataram

Dengan hormat,
Dengan ini kami mengajukan permohonan izin TOKO OBAT dengan data-data sebagai berikut :

- 1. Pemohon
Nama Pemohon :
Nomor STRTTK :
No. Telp/HP :
Alamat Email :
NPWP :
2. Toko Obat
Nama Toko Obat :
Alamat :
Nomor Telpon :

- Bersama permohonan ini kami lampirkan :
- 1. **Identitas Pemohon/Penanggung Jawab**
 - WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP)
 - 2. **Jika dikuasakan**
Surat kuasa di atas kertas bermaterai RP 10.000 dan KTP orang yang diberi kuasa
 - 3. **Jika Usaha Perorangan**
 - NPWP Perorangan (Fotokopi)**Jika Badan Hukum**
 - Akta pendirian dan perubahan (Kantor Pusat dan Kantor Cabang, jika ada) (Fotokopi)
 - SK pengesahan pendirian dan perubahan (Fotokopi) yang dikeluarkan oleh :
 - Kemenkumham, jika Perseroan Perorangan,PT danYayasan
 - Kementrian, jika Koperasi
 - NPWP Badan Hukum (Fotokopi)
 - 4. Telah mengisi data OSS dilengkapi Foto Copy Nomor Induk Berusaha (NIB)
 - 5. Laporan terakhir diaplikasi SIMONA sesuai peraturan perundang-undangan (Khusus Toko Obat Baru Cukup membuat Surat Pernyataan akan mendaftarkan sarana diaplikasi SIMONA
 - 6. Surat pernyataan pemilik tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang obat.(Materai 10.000)
 - 7. Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Hidup (SPPL)
 - 8. Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) penanggung jawab,
 - 9. Surat pernyataan pemohon atau penanggung jawab di atas kertas bermaterai Rp 10.000 yang menyatakan tidak akan melakukan penjualan obat Keras,Psikotropika dan Narkotika
 - 10. Perjanjian Kerjasama TTK dan Pemilik Toko Obat
 - 11. Surat keterangan dari pimpinan, jika PNS atau TNI atau POLRI yang aktif
 - 12. **Proposal teknis yang dilengkapi dengan:**
 - Peta lokasi tanda tangan Calon TTK & Kepala Lingkungan dan denah bangunan tanda tangan Calon TTK
 - Struktur organisasi dan tata kerja atau tata laksana (dalam bentuk organogram)
 - Daftar ketenagaan berdasarkan pendidikan
 - Rencana jadwal buka Toko Obat
 - Daftar buku wajib peraturan perundang-undangan di bidang farmasi
 - 13. **Bukti Kepemilikan Tanah**
Jika Milik Pribadi
 - Sertifikat Tanah/ Akte Waris/ Akte Hibah/ Akte Jual Beli (AJB), bila bukan atas nama pemohon ,lampirkan data pendukungJika tanah atau bangunan disewa:
 - Perjanjian sewa-menyewa tanah atau bangunan
 - Foto Copy IMB atau PBG *(Jika belum memiliki IMB/PBG maka melampirkan fotokopi Surat Keterangan Rencana Kota (SKRK)*
 - Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemilik tanah atau bangunan (Fotokopi)
 - 14. SITO yang lama
 - 15. SIPTTK yang lama

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih

Pemohon,
Materai 10.000

(.....)

- Catatan :
- 1. Berkas dimasukkan ke dalam File Dokumen Keeper F4 Folio isi 20lbr