

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Sertifikat Distribusi Cabang Pedagang Besar Farmasi (Pergantian Kepala Cabang dan Apoteker Penanggung Jawab)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan diatas Kop Surat ditujukan Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Kepala Cabang dan Apoteker penanggungjawab diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat Lengkap dan No.Telp/Fax) dengan perihal Pergantian Kepala Cabang dan Apoteker Penanggung Jawab Teknis pada Pedagang Besar Farmasi Cabang;
2.	Scan Asli sertifikat distribusi pedagang besar farmasi (Pusat)/Izin PBF dari OSS RBA;
3.	Scan Asli sertifikat distribusi pedagang besar farmasi cabang/Izin PBF Cabang dari OSS RBA;
4.	Scan Asli KTP Apoteker Penanggung Jawab baru;
5.	Scan Asli STRA Apoteker Penanggung Jawab baru;
6.	Scan Asli Ijazah Apoteker Penanggung Jawab baru;
7.	Scan Asli Surat Perjanjian Kerja Sama antara Apoteker dengan Direktur/Kepala Cabang (Akte Notaris);
8.	Scan Asli surat pernyataan bersedia bekerja penuh waktu (Full time) apabila melanggar siap dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan yang berlaku;
9.	Scan Asli Berita Acara Serah Terima Apoteker Penanggung Jawab lama ke yang baru, diketahui oleh Pimpinan Cabang;
10.	Scan Asli KTP pimpinan cabang/Kepala Cabang;
11.	Scan Asli surat penunjukan sebagai Pimpinan PBF Cabang dari pimpinan PBF Pusat;