

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SERTIFIKAT PRODUKSI USAHA KECIL OBAT TRADISIONAL (IUKOT-PERGANTIAN DIREKTUR)

| NO | PERSYARATAN |
|----|--|
| 1. | Surat Permohonan diatas kop Surat Perusahaan ditujukan kepada Kepala DPMPSTSP Provinsi Jawa Barat dengan tembusan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat, Kepala Dinas kesehatan Kab/Kota dan Kepala Balai Besar POM RI di Bandung dan ditanda tangani oleh direktur dan Penanggung Jawab Teknis |
| 2. | Scan Asli Sertifikat Produksi/Ijin UKOT yang lama |
| 3. | Scan Asli Akta Perubahan Pimpinan/Direktur |
| 4. | Susunan Direksi/Pengurus |
| 5. | Scan Asli KTP Direktur/Pimpinan |
| 6. | Surat Pernyataan Direksi, Komisaris dan Pengurus tidak pernah terlibat langsung dalam pelanggaran perundang-undangan bidang farmasi |
| 7. | Berita Acara Serah Terima Jabatan |