

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
IZIN CABANG PENYALUR ALAT KESEHATAN (PERGANTIAN KEPALA CABANG)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 26 Tahun 2019 diatas Kop Surat ditujukan ke Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Kepala Cabang diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat sesuai dengan surat keterangan domisili perusahaan dan No.Telp/Fax)
2.	Scan Asli Surat Izin PAK Pusat / Sertifikat Distribusi PAK;
3.	Scan Asli Surat Izin Cabang PAK Pusat / Sertifikat Distribusi Cabang PAK;
4.	Scan Asli Akta/Surat Pengangkatan Kepala Cabang atau Penunjukan dari Direktur PAK Pusat / Akta Pengangkatan;
5.	Scan Asli Surat Mutasi Kepala Cabang lama/pengunduran diri Kepala cab lama;
6.	Berita Acara Serah Terima Jabatan dari Kepala Cabang yang lama ke Kepala cabang yang baru