

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
IZIN CABANG PENYALUR ALAT KESEHATAN (PENUTUPAN)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Izin Asli Cabang PAK
2.	Fotokopi Surat Izin PAK Pusat yang dilegalisir Direktur Jenderal
3.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 1191 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan ke Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat ditandatangani oleh Kepala Cabang diatas Materai 6.000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat jelas dan No.Telp/Fax)
4.	Surat Kuasa apabila pengurusan tidak dilakukan secara langsung oleh pimpinan perusahaan