

Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perorangan - Baru

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Scan Asli Rekomendasi Persatuan Ahli Farmasi Indonesia (PAFI)	Wajib
2	Surat Pernyataan Pemilik bahwa Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Peraturan Perundang-undangan di Bidang Farmasi	Wajib
3	Denah Lokasi UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
4	Komposisi Obat Tradisional (Memakai Kop Surat)	Wajib
5	Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknik Kefarmasian (STRTTK) Asisten Apoteker	Wajib
6	KTP Pemilik yang masih berlaku (bagi WNI) atau Paspor (bagi WNA)	Wajib
7	Denah Bangunan UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
8	Scan Asli KTP Penanggung Jawab (Penanggung Jawab harus berprofesi sebagai Asisten Apoteker)	Wajib
9	Prosedur Kerja (Memakai Kop Surat)	Wajib
10	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format (Unduh Contoh Format Disini)	Wajib
11	NPWP Pemilik	Wajib
12	Bukti Penguasaan Tanah dan Bangunan (Kepemilikan/Sewa)	Wajib
13	Scan Asli Ijazah Asisten Apoteker	Wajib
14	Surat Pertanyaan Kesiapan Bekerja Asisten Apoteker (Memakai Kop Surat dan Stempel)	Wajib
15	Pas Foto 3x4 Pemilik	Wajib
16	Nomor Induk Berusaha (NIB)	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya