

## Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perorangan - Pembaharuan / Perpanjangan

### Persyaratan :

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

### Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

### Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya