

Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perorangan - Perubahan

Persyaratan :

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

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya