

Izin Usaha Mikro Obat Tradisionil Perusahaan CV / Perseorangan - Pembaharuan / Perpanjangan

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Surat Pernyataan Pemilik dan/atau Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas bahwa Tidak Pernah Terlibat Pelanggaran Peraturan Perundang-undangan di Bidang Farmasi (Memakai kop surat, stempel dan materai 6000)	Wajib
2	Prosedur Kerja (Memakai Kop Surat)	Wajib
3	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format (Unduh Contoh Format Disini)	Wajib
4	Scan Asli SIUP yang Masih Berlaku	Wajib
5	Denah Lokasi UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
6	Nomor Induk Berusaha (NIB)	Wajib
7	Scan Asli KTP Pemilik/Direktur/Pengurus/Komisaris yang Masih Berlaku (Bagi WNI) atau Paspor (Bagi WNA)	Wajib
8	Akta Pendirian Perusahaan yang Sah Sesuai Ketentuan Peraturan Perundang-undangan	Wajib
9	Izin UMOT yang Lama	Wajib
10	Denah Bangunan UMOT (Memakai Kop Surat)	Wajib
11	Scan Asli KTP Penanggung Jawab (Penanggung Jawab harus berprofesi sebagai Asisten Apoteker)	Wajib
12	Surat Pertanyaan Kesiapan Bekerja Asisten Apoteker (Memakai Kop Surat dan Stempel)	Wajib
13	Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknik Kefarmasian (STRTTK) Asisten Apoteker	Wajib
14	Susunan Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas	Wajib
15	Scan Asli NPWP Perusahaan	Wajib
16	Bukti Penguasaan Tanah dan Bangunan (Kepemilikan/Sewa)	Wajib
17	Scan Asli Rekomendasi Persatuan Ahli Farmasi Indonesia (PAFI)	Wajib
18	Scan Asli Ijazah Asisten Apoteker	Wajib
19	Komposisi Obat Tradisional (Memakai Kop Surat)	Wajib
20	Scan Asli TDP yang Masih Berlaku	Wajib
21	Pas Foto 3x4 Pemilik	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya