

Nomor :  
Lampiran : 1 ( satu ) berkas  
Perihal : Permohonan Izin Operasional  
Apotik  
.....

Lamongan,  
Kepada  
Yth. Bupati Lamongan  
Melalui :  
Kepala Dinas Penanaman  
Modal dan PTSP  
Kabupaten Lamongan  
Di -  
Lamongan

Bersama ini kami mengajukan untuk mendapatkan izin Apotik dengan data sebagai berikut :

1. Pemohon :  
Nama Pemohon :  
Nomor Surat Izin Kerja :  
Nomor kartu tanda penduduk :  
Alamat dan nomor telepon :  
Pekerjaan sekarang :  
Nomor pokok wajib pajak ( NPWP ) :  
2. Apotik :  
Nama Apotik :  
Alamat :  
Nomor telepon :  
Kecamatan :  
Propinsi :  
3. Dengan menggunakan sarana : Milik sendiri / milik pihak lain  
Nama pemilik sarana :  
Alamat :  
Nomor pokok wajib pajak ( NPWP ) :

Bersama permohonan ini kami lampirkan :

1. Foto copy kartu tanda penduduk Penanggung jawab
2. Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik / sewa / kontrak
3. Foto copy Izin mendirikan bangunan ( IMB )
4. Foto copy surat pernyataan kesanggupan pengelolaan pemantauan lingkungan ( SPPL )
5. Daftar tenaga kerja yang tersedia
6. Foto copy ijasah dan sumpah Apoteker
7. Surat keterangan sehat dari Dokter bagi APA ( Apoteker Penanggungjawab Apotik )
8. Foto copy STRA dan SIPA Apoteker
9. Daftar inventaris / alat penunjang kegiatan apotik
10. Surat pernyataan tidak merangkap pada apotik lain / industri lain dari APA.
11. Gambar situsai bangunan lengkap dengan ukurannya
12. Akte perjanjian kerja sama apoteker pengelola apotik dengan pemilik sarana apotik.
13. Foto copy Ijasah, STRTTK dan SIKTTK Asisten Apoteker
14. Surat persetujuan dari atasan langsung bagi APA bila bekerja sebagai PNS atau Pegawai Instansi Pemerintah lainnya.
15. Surat pernyataan pemilik sarana tidak terlibat pelanggaran peraturan per Undang – Undang di bidang obat.
16. Surat keterangan ketenagaan dari Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur
17. Rekomendasi dari IAI setempat tentang kelayakan mengelola Apotik

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Pemohon

Materai 10.000

( )

Tembusan kepada Yth :  
- Kepala Dinas Kesehatan Kab. Lamongan