

# **FORMULIR PERMOHONAN IZIN PENDIRIAN** **APOTEK**

Buranga,.....2022

**Nomor** :  
**Lampiran** :  
**Perihal** : **Permohonan Izin Apotek**

**Kepada Yth. Bupati Bupati Buton Utara**  
**Cq. Kepala Dinas PMPTSP**  
**Kab. ButonUtara**

## **I. SAYA YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :**

1. Nama :  
2. No. SIK/SP :  
3. Tempat, Tanggal Lahir :  
4. Jenis Kelamin :  
5. Alamat :  
6. No. Telp. / HP :

## **II. DENGAN INI KAMI MENGAJUKAN IZIN PENDIRIAN APOTEK, DENGAN DATA-DATA SEBAGAI BERIKUT :**

1. Nama Apotek :  
2. Alamat :  
3. Telepon :  
4. Dengan Sarana :  
5. Nama Pemilik Sarana :  
6. Alamat :  
7. NPWP :  
8. Nomor Akte :  
9. Nama Notaris :

### **III. SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BERSAMA INI KAMI LAMPIRKAN :**

1. Fotokopi KTP Pemilik Usaha dan Surat Keterangan Domisili ( Untuk KTP Luar Buton Utara)
  1. Surat Kuasa dan fotokopi KTP Apabila Pengurusan diwakilkan
  2. Fotokopi KTP Apoteker Pengelola.
  3. Surat pernyataan dari apoteker pengelola apotek bahwa tidak bekerja tetap pada perusahaan farmasi lain dan tidak menjadi apoteker pengelola apotek di apotek lain.
  4. Fotokopi Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA).
  5. Fotokopi Akte perjanjian Kerjasama Apoteker Pengelola Apotek dan Pemilik Sarana Apotek.
  6. Fotokopi Ijazah Apoteker dilegalisir dan Fotokopi Ijazah Asisten Apoteker dilegalisir
  7. Fotokopi Surat Izin Kerja Asisten Apoteker Tenaga Teknik Kefarmasian/(SIKTTK) dilegalisir.
  8. Fotokopi Sertifikat Tanah, bukti kepemilikan lain dan/atau surat kontrak/surat perjanjian sewa menyewa yang disahkan Notaris
  9. Fotokopi NIB
  10. Fotokopi NPWP dan NPWPD
  11. Denah lokasi tempat usaha
  12. Daftar obat dan daftar perlengkapan apotek
  13. Surat Pernyataan dari Pemilik tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan bidang obat diatas materai Rp. 10.000,-
  14. Surat Pernyataan bahwa Apoteker tidak menjadi penanggung jawab di apotek lain di atas materai Rp 10.000,-
  15. Rekomendasi IAI kabupaten/provinsi
  16. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan

Demikian permohonan kami, atas pertimbangannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

(\_\_\_\_\_)

# PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN

---

YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI SELAKU PEMILIK DARI

**Nama perusahaan** :

**Alamat perusahaan**

- **Jalan** :
- **Desa / kelurahan** :
- **Kecamatan** :
- **Kabupaten** :
- **Provinsi** :

**Legalitas perusahaan**

- **No akta** :
- **Tanggal diterbitkan** :
- **No akta perubahan** :
- **Tanggal diterbitkan** :

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa segala dokumen yang diserahkan adalah sama dengan aslinya dan sebenarnya .demikian surat pernyataan ini kami buat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Direktur /Pemilik

materai 10.000

.....