

5g. IZIN APOTEK

1. Formulir Permohonan di Atas Materai Rp. 6000
2. NIB
3. IMB
4. Izin Usaha (dari OSS)
5. SPPL
6. Fotocopy KTP Pemilik dan Apoteker
7. Fotocopy STRA
8. Fotocopy Surat Izin Praktik Apoteker
9. Denah Bangunan
10. Daftar Sarana dan Prasarana
11. Berita Acara Pemeriksaan

Persyaratan Teknis Lainnya

12. Fotocopy Ijazah Apoteker
13. Surat Pernyataan Apoteker bahwa Bersedia Menjadi Penanggungjawab Apotek
14. Surat Pernyataan Asisten Apoteker bahwa Bersedia Bekerja di Apotek
15. Surat Pernyataan Pemilik Sarana Apotek bahwa Tidak Terlibat Pelanggaran Peraturan Perlindungan di Bidang Obat
16. Daftar Obat dan Inventaris Peralatan Apotek Asli Salinan
17. Akte Perjanjian Kerjasama dan Apoteker dengan Pemilik Sarana Apotek
18. Struktur Organisasi Apotek