

## **5h. IZIN TOKO OBAT**

1. Formulir Permohonan di Atas Materai Rp. 6000
2. NIB
3. Fotocopy IMB
4. Izin Usaha (dari OSS)
5. Fotocopy KTP
6. Fotocopy SIKTTK
7. Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian sebagai Penanggungjawab Teknis
8. Denah Bangunan
9. Daftar Sarana dan Prasarana
10. Daftar Obat
11. Berita Acara Pemeriksaan

### **Persyaratan Teknis Lainnya**

12. Fotocopy Ijazah Tenaga Teknis Kefarmasian
13. Surat Izin Kerja Tenaga Teknis Kefarmasian (SIKTTK)
14. Surat Pernyataan Tenaga Teknis Kefarmasian Bersedia Menjadi PenanggungJawab Toko Obat
15. Surat Pernyataan Pemilik Sarana Toko Obat bahwa Tidak Terlibat Pelanggaran Peraturan Perlindungan di Bidang Obat
16. Struktur Organisasi Toko Obat
17. Rekomendasi PAFI Cabang Rokan Hulu