



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA  
DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

JL. Mayjend. S. Parman No. 2 Kendari, Telp. 0401-3126053 Fax. 0401-3126172  
website : dpmptsp.sultraprov.go.id - email : info.dpmptsp@sultraprov.go.id



**DETAIL DAN DAFTAR PERSYARATAN IZIN**

Nama Izin : IZIN PENGAKUAN PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF) CABANG PERUBAHAN PIMPINAN/NPWP  
 Deskripsi : IZIN PENGAKUAN PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF) CABANG PERUBAHAN PIMPINAN/NPWP  
 Sektor : KESEHATAN  
 Delegasi : DINAS KESEHATAN  
 Biaya : Tidak Ada  
 Durasi : 17 hari kerja  
 Perubahan Terakhir : 11 May 2020, Pukul 10:18:39 WITA  
 Dicitak Pada : 09 May 2025, Pukul 11:43:17 WITA

**Persyaratan - Perubahan**

No	Syarat	Deskripsi	Jenis Pemohon	Ket.	Format Persyaratan
1	Surat Permohonan harus ditandatangani oleh direktur utama atau pengurus dan apoteker/ penanggung jawab teknis kefarmasian yang mencantumkan nomor surat, tanggal surat, nama perusahaan, alamat perusahaan, dll	Surat Permohonan harus ditandatangani oleh direktur utama atau pengurus dan apoteker/ penanggung jawab teknis kefarmasian yang mencantumkan nomor surat, tanggal surat, nama perusahaan, alamat perusahaan, dll	Perusahaan	Wajib	-
2	Rekaman Identitas Pemohon	Rekaman Identitas Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
3	Rekaman NPWP Pemohon	Rekaman NPWP Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
4	Rekaman NPWP Perusahaan	NPWP Perusahaan	Perusahaan	Wajib	-
5	Nama Direktur Lama/Baru	Nama Direktur Lama/Baru	Perusahaan	Wajib	-
6	Apoteker Penanggung Jawab Lama	Apoteker Penanggung Jawab Lama	Perusahaan	Wajib	-
7	Berbadan Hukum berupa Perseroan terbatas atau koperasi	Berbadan Hukum berupa Perseroan terbatas atau koperasi	Perusahaan	Wajib	-
8	Akta Pendirian badan hukum yang sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan	Akta Pendirian badan hukum yang sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan	Perusahaan	Wajib	-
9	Akta notaris mengenai perubahan	Akta notaris mengenai perubahan	Perusahaan	Wajib	-
10	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) lama/Baru	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) lama/Baru	Perusahaan	Wajib	-
11	Susunan Direksi dan Komisaris	Susunan Direksi dan Komisaris	Perusahaan	Wajib	-
12	Pernyataan Komisaris/Dewan pengawas dan Direktur/Pengurus tidak pernah terlibat, baik langsung atau tidak langsung dalam pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang Farmasi	Pernyataan Komisaris/Dewan pengawas dan Direktur/Pengurus tidak pernah terlibat, baik langsung atau tidak langsung dalam pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang Farmasi	Perusahaan	Wajib	-
13	Fotokopi kartu tanda penduduk (KTP)/identitas direktur/ketua	Fotokopi kartu tanda penduduk (KTP)/identitas direktur/ketua	Perusahaan	Wajib	-
14	Fotokopi ijasah, dan surat tanda registrasi apoteker penanggung jawab	Fotokopi ijasah, dan surat tanda registrasi apoteker penanggung jawab	Perusahaan	Wajib	-
15	Rekomendasi kelengkapan administratif Dinkes Provinsi (BAP dan Rekomendasi)	Rekomendasi kelengkapan administratif Dinkes Provinsi (BAP dan Rekomendasi)	Perusahaan	Wajib	-
16	Fotokopi Surat izin PBF lama	Fotokopi Surat izin PBF lama	Perusahaan	Wajib	-
17	Fotokopi Surat izin PBF Pusat (Induk)	Fotokopi Surat izin PBF Pusat (Induk)	Perusahaan	Wajib	-

18	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
19	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
20	Izin Operasional/Komersial Dari OSS Yang Sesuai Dengan Izin Yang Dimohonkan Pemenuhan Komitmennya	Izin Operasional/Komersial Dari OSS Yang Sesuai Dengan Izin Yang Dimohonkan Pemenuhan Komitmennya	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
21	Fotocopy Sertifikat Kepesertaan dan Surat Keterangan Dari BPJS Ketenagakerjaan Kendari Bahwa Telah Terdaftar dan Tertib Administrasi	Fotocopy Sertifikat Kepesertaan dan Surat Keterangan Dari BPJS Ketenagakerjaan Kendari Bahwa Telah Terdaftar dan Tertib Administrasi	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
22	Surat Kuasa Surat kuasa bermaterai bila pengajuan permohonan tidak dilakukan secara langsung oleh Pemilik / Ketua / Kepala / Pimpinan Badan Usaha	Surat Kuasa Surat kuasa bila pengajuan permohonan tidak dilakukan secara langsung oleh Pemilik / Ketua / Kepala / Pimpinan Badan Usaha	Perorangan, Perusahaan	Optional	-
23	Rekaman KTP Kuasa	Foto Copy KTP Kuasa	Perorangan, Perusahaan	Optional	-
24	Berkas Permohonan Rangkap 2 (khusus untuk permohonan offline dengan membawa berkas fisik)	Berkas Persyaratan 2 Rangkap (khusus permohonan offline dengan berkas fisik)	Perorangan, Perusahaan	Optional	-