



**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 : SURAT REKOMENDASI PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF) PUSAT PERGANTIAN PENANGGUNG JAWAB (PJT)  
Deskripsi : SURAT REKOMENDASI PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF) PUSAT PERGANTIAN PENANGGUNG JAWAB (PJT)  
Sektor : KESEHATAN  
Delegasi : DINAS KESEHATAN  
Biaya : Tidak Ada  
Durasi : 15 hari kerja  
Perubahan Terakhir : 04 May 2018, Pukul 08:34:08 WITA  
Dicitak Pada : 27 Apr 2024, Pukul 05:03:36 WITA

**Persyaratan - Baru**

No	Syarat	Deskripsi	Jenis Pemohon	Ket.	Format Persyaratan
1	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
2	Rekaman NPWP Pemohon	Rekaman NPWP Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
3	Rekaman Identitas Pemohon	Rekaman Identitas Pemohon	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
4	Nama Direktur Lama/Baru	Nama Direktur Lama/Baru	Perusahaan	Wajib	-
5	Apoteker Penanggung Jawab Lama	Apoteker Penanggung Jawab Lama	Perusahaan	Wajib	-
6	Apoteker Penanggung Jawab Baru	Apoteker Penanggung Jawab Baru	Perusahaan	Wajib	-
7	Surat Perjanjian Kerja Apoteker Penanggung Jawab baru dengan Direktur	Surat Perjanjian Kerja Apoteker Penanggung Jawab baru dengan Direktur	Perusahaan	Wajib	-
8	Asli Surat Penugasan Apoteker Baru sebagai penanggung jawab PBF	Asli Surat Penugasan Apoteker Baru sebagai penanggung jawab PBF	Perusahaan	Wajib	-
9	Asli Surat pengunduran Diri Apoteker yang lama sebagai penanggung jawab	Asli Surat pengunduran Diri Apoteker yang lama sebagai penanggung jawab	Perusahaan	Wajib	-
10	Asli surat pemberhentian apoteker lama sebagai penanggung jawab	Asli surat pemberhentian apoteker lama sebagai penanggung jawab	Perusahaan	Wajib	-
11	Asli berita acara penyerahan tugas dari apoteker lama ke apoteker baru	Asli berita acara penyerahan tugas dari apoteker lama ke apoteker baru	Perusahaan	Wajib	-
12	NPWP lama/Baru	NPWP lama/Baru	Perusahaan	Wajib	-
13	Susunan Direksi dan Komisaris	Susunan Direksi dan Komisaris	Perusahaan	Wajib	-
14	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	-
15	Foto Copy KTP/Identitas Direktur/Ketua	Foto Copy KTP/Identitas Direktur/Ketua	Perusahaan	Wajib	-
16	Surat Pernyataan Kesiapan bekerja Penuh apoteker penanggung jawab	Surat Pernyataan Kesiapan bekerja Penuh apoteker penanggung jawab	Perusahaan	Wajib	-
17	Foto Copy ijazah, dan Surat Tanda Registrasi Apoteker	Foto Copy ijazah, dan Surat Tanda Registrasi Apoteker penanggung	Perusahaan	Wajib	-

	penanggung Jawab	Jawab			
18	Foto Copy SK Izin PBF/PBF-BO Lama	Foto Copy SK Izin PBF/PBF-BO Lama	Perusahaan	Wajib	-
19	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Nomor Induk Berusaha (NIB) OSS	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
20	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Bebas Fiskal dari Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara	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	-