



**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
 Deskripsi : IZIN PENGAKUAN PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF) CABANG
 Sektor : KESEHATAN
 Delegasi : DINAS KESEHATAN
 Biaya : Tidak Ada
 Durasi : 17 hari kerja
 Perubahan Terakhir : 04 May 2018, Pukul 08:34:08 WITA
 Dicitak Pada : 18 Oct 2019, Pukul 11:33:43 WITA

Persyaratan - Baru

No	Syarat	Deskripsi	Jenis Pemohon	Ket.	Format Persyaratan
1	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPSTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala DPMPSTSP Provinsi Sulawesi Tenggara	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
2	Alamat Kantor Perusahaan	Alamat Kantor Perusahaan	Perusahaan	Wajib	-
3	Alamat Gudang Perusahaan	Alamat Gudang Perusahaan	Perusahaan	Wajib	-
4	Apoteker Penanggung Jawab	Apoteker Penanggung Jawab	Perusahaan	Wajib	-
5	Surat Perjanjian Kerja Apoteker Penanggung Jawab dengan Direktur	Surat Perjanjian Kerja Apoteker Penanggung Jawab dengan Direktur	Perusahaan	Wajib	-
6	Berbadan Hukum berupa Perseroan terbatas atau koperasi	Berbadan Hukum berupa Perseroan terbatas atau koperasi	Perusahaan	Wajib	-
7	Akta Pendirian badan hukum yang sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan	Akta Pendirian badan hukum yang sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan	Perusahaan	Wajib	-
8	Akta Notaris	Akta Notaris	Perusahaan	Wajib	-
9	Rekaman NPWP Perusahaan	NPWP Perusahaan	Perusahaan	Wajib	-
10	Rekaman NPWP Direktur	Rekaman NPWP Direktur	Perusahaan	Wajib	-
11	Rekaman NPWP Penanggung Jawab Apoteker (Tenaga Kerja)	Rekaman NPWP Penanggung Jawab Apoteker (Tenaga Kerja)	Perusahaan	Wajib	-
12	Susunan Direksi dan Komisaris	Susunan Direksi dan Komisaris	Perusahaan	Wajib	-
13	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	-
14	Rekaman KTP Direktur /ketua	Rekaman KTP Direktur /ketua	Perusahaan	Wajib	-
15	Tanda Daftar Perusahaan (TDP)	Tanda Daftar Perusahaan (TDP)	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
16	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	Perorangan, Perusahaan	Wajib	-
17	Surat bukti penguasaan bangunan dan gudang	Surat bukti penguasaan bangunan dan gudang	Perusahaan	Wajib	-
18	Peta lokasi dan denah bangunan	Peta lokasi dan denah bangunan	Perusahaan	Wajib	-
19	Surat Pernyataan PJT Sanggup bekerja full time	Surat Pernyataan PJT Sanggup bekerja full time	Perusahaan	Wajib	-
20	Foto Copy ijazah, dan Surat Tanda Registrasi Apoteker penanggung Jawab	Foto Copy ijazah, dan Surat Tanda Registrasi Apoteker penanggung Jawab	Perusahaan	Wajib	-
21	Rekomendasi Pemenuhan persyaratan CDOB oleh Balai POM	Rekomendasi Pemenuhan persyaratan CDOB oleh Balai POM	Perusahaan	Wajib	-
22	Rekomendasi kelengkapan	Rekomendasi kelengkapan	Perusahaan	Wajib	-

	administrasi Dinkes Provinsi	administrasi Dinkes Provinsi			
23	Foto copy SK izin PBF/PBF – BO lama	Foto copy SK izin PBF/PBF – BO lama	Perusahaan	Wajib	-
24	Semua karyawan wajib memiliki kartu BPJS	Semua karyawan wajib memiliki kartu BPJS	Perusahaan	Wajib	-
25	Surat Kuasa Surat kuasa 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	-
26	Rekaman KTP Kuasa	Foto Copy KTP Kuasa	Perorangan, Perusahaan	Optional	-
27	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	-