

K e p a d a
Yth. Bapak Walikota Denpasar
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :
Nama Perusahaan :
Alamat Perusahaan :

Bersama ini saya mengajukan permohonan Ijin Perdagangan Eceran Obat tersebut diatas dengan persyaratan sebagai berikut:

1. Formulir permohonan bermaterai 6000
2. Salinan KTP / Keterangan Domisili / Surat Ket. Kewarganegaraan (bagi WNA)
3. Salinan NPWP Perusahaan
4. Denah lokasi
5. Salinan Ijazah Asisten Apoteker
6. Salinan Surat Ijin Asisten Apoteker (SIAA)/STRTTK
7. Surat pernyataan bersedia menjadi penanggung jawab (bermaterai Rp. 6000)
8. Surat pernyataan tidak menjadi penanggung jawab Toko Obat lain bermaterai Rp. 6000
9. Surat Kuasa bermaterai Rp.6000 (Bila diurus orang lain)
10. Melampirkan surat pernyataan kesediaan perusahaan ikut serta program bpjs kesehatan dan ketenagakerjaan

Demikian permohonan saya atas perhatian saya ucapkan terima kasih.

Denpasar,

Hormat saya,

Materai
Rp.6000

KOP SURAT PERUSAHAAN
(untuk badan usaha berbadan hukum atau tidak berbadan hukum)
Atau
NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA
(untuk usaha perseorangan)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. Jabatan :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. Alamat :
5. Telepon :

dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan ini adalah benar dan sah.
- b. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak benar dan sah, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan maupun tekanan dari pihak manapun juga.

Denpasar,
Pemohon

Materai 6000,-

.....)