



DPMPTSP
Kabupaten Kepulauan Mentawai

Standar Pelayanan Surat Izin Toko Obat



❖ Persyaratan

1. Foto kopy surat izin tempat usaha
2. Foto kopy surat izin mendirikan bangunan
3. Foto copy Izajah asisten apoteker yang telah dilegalisir
4. Foto copy surat izin kerja apoteker (SIKAA) yang masih berlaku
5. Surat Tanda Register Asisten Apoteker (STRTTK)
6. Surat Pernyataan asisten apoteker bermaterai 6000
7. Surat pernyataan pemilik toko obat tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan dibidang obat-obatan bermaterai 6000
8. pas photo berwarna 4 x 6 = 3 lembar dan 3 x 4 = 2 lembar
9. foto copy KTP pemilik toko obat 1 lembar

❖ Waktu

3 hari kerja

❖ Mekanisme

1. Mengisi Blangko Permohonan
2. Menyerahkan syarat-syarat permohonan
3. Pemrosesan berkas
4. Tinjauan lapangan jika diperlukan
5. Penetapan Izin
6. Pencetakan izin

❖ Produk

Surat Izin Toko Obat

❖ Pengaduan

1. dpmptsp_mtw@gmail.com
2. Telp : (0759-320661)
3. Fax : (0759-320035)
4. Kotak Pengaduan Di Kantor DPMPTSP

❖ Biaya

GRATIS

