

PEMERINTAH KABUPATEN TASIKMALAYA  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Izin Laboratorium Swasta

NO	PERSYARATAN
1.	Pemohon memproses Izin Operasional Laboratorium Klinik melalui website <a href="https://www.oss.go.id/oss/">https://www.oss.go.id/oss/</a>
2.	Nomor Induk Berusaha (NIB)
3.	SIUP
4.	Kewajiban pemenuhan komitmen Izin Operasional Laboratorium Klinik
5.	Untuk memenuhi komitmen, pemohon mengisi formulir permohonan bermeterai Rp. 6.000
6.	Fotokopi KTP pemohon yang masih berlaku
7.	Fotokopi SIP / SIK penanggungjawab
8.	Fotokopi sertifikat pelatihan/pendidikan dan atau surat keterangan pengalaman teknis laboratorium bagi penanggungjawab
9.	Fotokopi akte pendirian badan hukum bagi pemohon yang berbadan hukum
10.	Fotokopi Izin Mendirikan Bangunan (IMB)
11.	Fotokopi Izin Lingkungan
12.	Fotokopi SIUP
13.	Fotokopi NIB