

PEMERINTAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA)

NO	PERSYARATAN
1.	Scan Asli (pdf) permohonan bermeterai Rp. 6.000 (format terlampir)
2.	Scan Asli (pdf) KTP pemohon
3.	Scan Asli (pdf) NPWP Pemohon
4.	Scan Asli (pdf) Ijazah Terakhir
5.	Scan Asli (pdf) Surat Tanda Register (STR) Apoteker
6.	Scan Asli (pdf) Kartu Tanda Anggota dari organisasi profesi
7.	Scan Asli (pdf) Rekomendasi dari organisasi profesi
8.	Scan Asli (pdf) Surat keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki surat izin praktek
9.	Scan Asli (pdf) Pas foto Berwarna ukuran 4 x 6 dan 3 x 4
10.	Scan Asli (pdf) Surat Rekomendasi dari pimpinan instansi/tempat bekerja pemohon (bagi yang bekerja di instansi pemerintah)