K e p a d a

Yth. Bapak Walikota Baubau

Perihal : **Permohonan Izin Toko Obat** Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal

dan PTSP Kota Baubau

di-

Baubau

Yang bertanda tangan di bawah ini,

N a m a :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Telepon/Hp.

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Izin Toko Obat**, dengan data sebagai berikut:

Nama Fasilitas Kefarmasian :

Alamat :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Nama Dokumen** |
| **I** | **Administrasi** |
| 1 | Surat Permohonan dari Pelaku Usaha (untuk perseorangan) atau pimpinan Badan Usaha/Badan Hukum (untuk nonperseorangan) |
| 2 | Fotokopi Akta Perusahaan (PT/Yayasan/Koperasi) bagi pelaku usaha nonperseorangan |
| 3 | Fotokopi Surat Perjanjian Kerjasama dengan Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) yang dilengkapi materai (untuk pelaku usaha Toko Obat nonperseorangan) |
| 4 | Persyaratan dasar :   1. Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Hidup (Pernyataan Mandiri); 2. Kesesuaian Kegiatan Pemanfaatan Ruang (KKPR) (Pernyataan Mandiri); 3. Fotokopi IMB/PBG/Surat Perjanjian Sewa Menyewa/Kontrak |
| 5 | Seluruh dokumen yang mengalami perubahan (untuk permohonan perubahan izin) |
| 6 | Izin Toko Obat sebelumnya yang masih berlaku (untuk perpanjangan izin) |
| 7 | *Self assessment* penyelenggaraan Toko Obat melalui aplikasi SIMONA (simona.kemkes.go.id) (untuk perpanjangan dan perubahan izin) |
| 8 | Pelaporan Terakhir (untuk perpanjangan dan perubahan izin) |
| 9 | Surat pernyataan komitmen untuk melaksanakan registrasi Toko Obat melalui aplikasi SIMONA (simona.kemkes.go.id) |
| **II** | **Lokasi** |
|  | Informasi geotag Toko Obat (Titik lokasi dan foto Toko Obat) |
| **III** | **Bangunan** |
|  | Denah Bangunan Toko Obat (Pembagian ruang dan ukuran ruang Toko Obat) |
| **IV** | **Sarana, prasarana dan peralatan** |
| 1 | Data Sarana, Prasarana dan Peralatan |
| 2 | Foto Papan Nama Toko Obat dan Posisi Pemasangannya |
| **V** | **Sumber Daya Manusia** |
| 1 | Struktur Organisasi SDM yang ditetapkan oleh penanggung jawab Toko Obat, meliputi :   1. Informasi tentang SDM Toko Obat, meliputi : 2. Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) penanggung jawab 3. Direktur (untuk pelaku usaha non perseorangan) 4. TTK lain dan/atau asisten tenaga kefarmasian dan/atau tenaga administrasi jika ada 5. Tugas pokok dan fungsi masing-masing SDM Toko Obat |
| 2 | Data Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) penanggung jawab (Fotokopi KTP, STRTTK dan SIPTTK) |
| 3 | Surat Izin Praktik untuk seluruh TTK yang bekerja di Toko Obat |

Adapun data yang dilampirkan sebagai dokumen permohonan **Izin Toko Obat** ni adalah **BENAR** dan **SAH**, apabila dikemudian hari ditemukan dokumen yang telah kami berikan tidak benar dan sah, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Baubau, …………………………….. 20….

Pemohon,

Materai

Rp. 10.000,-

(………………………………………)

Nama Lengkap

*Catatan :*

* *Pemohon tidak perlu menyetor dokumen fisik pada Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Baubau, tim tehnis akan memverifikasi dokumen yang telah di unggah melalui aplikasi Online Single Submission (OSS);*
* *Apabila pemohon belum memahami proses registrasi dan pendaftaran permohonan izin melalui Aplikasi Online Single Submission (OSS), maka petugas front/back office akan melakukan pendampingan;*
* *Formulir permohonan dapat di download melalui* [*https://dpmptsp.baubaukota.go.id/page/layanan*](https://dpmptsp.baubaukota.go.id/page/layanan)*.*