

Nomor :

Palembang, Mei 2002

Lampiran :

Perihal : Pernyataan siap melakukan kegiatan

Kepada

Yth. Walikota Palembang

Melalui Kepala Dinas Kesehatan
Kota Palembang.

Di -

Palembang

Dengan hormat,

Menunjuk Surat permohonan kami nomor :.....tanggal dan
menunjuk ketentuan Peraturan Daerah Kota Palembang, dengan ini kami laporkan bahwa Apotik
.....yang beralamat di
jalan.....Kecamatan.....

telah siap untuk melaksanakan kegiatan.

Demikianlah untuk diketahui dan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Apoteker Pengelola Apotik

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Sumatera Selatan
2. Kepala Balai Besar POM Propinsi Sumatera Selatan
3. Ketua BPD ISFI Sumatera Selatan

(.....)

SIPF