

Perihal : Permohonan Izin Toko Alat Kesehatan  
(Permenkes RI.No.1191 Tahun 2010)

Palembang, 2016

Kepada,  
Yth.Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Palembang  
di –  
Palembang

Dengan hormat,

Bersama ini saya mengajukan permohonan pendirian Toko Alat Kesehatan

I. Penanggung Jawab

N a m a :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
Telp :

II. Toko Alat Kesehatan

N a m a :  
Alamat :  
Telp :

Sebagai bahan kelengkapan bersama ini saya lampirkan foto kopi :

1. KTP Pemohon
2. Foto copy Izin Asisten Apoteker ( STRTTK)
3. SITU dan SIUP
4. Surat Pernyataan kesanggupan penanggung jawab diatas materai 6.000
5. Data Alkes
6. Denah Ruangan
7. Pas photo Penanggung Jawab ukuran 3 x 4 = 3 ( tiga ) lembar

Palembang, 2016  
Penanggung Jawab

Materai 6000

(.....)