|  |
| --- |
| **CHECK LIST****FORMULIR PENDIRIAN TOKO ALAT KESEHATAN** |
| NO. AGENDA | : | ............................. | NAMA PEMOHON | : | ............................................. |
| TANGGAL | : | ............................. | ALAMAT | : | ............................................. |
|  |  |  | NAMA PERUSAHAAN | : | .............................................. |
|  |  |  | ALAMAT | : | .............................................. |
|  |  |  | JENIS USAHA | : | ............................................... |
| **PERSYARATAN** | **KETERANGAN\*)** |
|  | **Izin Toko Alat Kesehatan** Syarat :Mengisi formulir permohonan, dilampiri :1. Fotocopy KTP pemohon2. Fotocopy akte pendiri/perubahan perusahaan bagi yang berbadan hukum (PT,CV,FA,UD) dan khusus PT di lengkapi dengan Akte Pengesahan dari Menteri Hukum dan HAM3. Fotocopy surat keterangan status tanah dan bangunan4. Fotocopy NPWP5. Fotocopy Izin Gangguan/ HO6. Fotocopy IMB7. Gambar denah lokasi & denah bangunan8. Daftar alat kesehatan yang dijual* xx: Semua berkas syarat di atas dibuat rangkap 2 (dua) :xx
 | ADA / TIDAK ADA |
|  |  |
| **PENELITI BERKAS :** **KASUBBID. PENDAFTARAN & PENELITIAN IZIN****TABRANI, S. Sos** Penata Muda Tk. I NIP. 19690315 200901 1 002 | **KEPALA SUBID. PENETAPAN & PENERBITAN IZIN****KUKUH AGUS SUSYANTO, SE, MH** Penata NIP. 19690315 20091 1 002 |
| Mengetahui,**KEPALA BIDANG PELAYANAN PERIZINAN****SUHARTO,** SEPenata Tk. INIP.19590417 198709 1 003 |

 ...............,..............................

Nomor :

Lampiran :

Perihal : Permohonan Izin Toko Alkes. Kepada. Yth.

 Bapak Bupati Sumenep

 c.q. Kepala BPPT Kab.Sumenep

 di

S U M E N E P

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin Toko Alat Kesehatan dengan data-data sebabai berikut;

1. Pemohon

Nama Pemohon :........................................................................................

Nomor KTP :........................................................................................

Nomor NPWP :........................................................................................

Alamat Pemohon :........................................................................................

Email :........................................................................................

No. Telp/ HP :........................................................................................

1. Data Toko

Nama :........................................................................................

Alamat :........................................................................................

No.Tlp/HP :........................................................................................

1. Status Lahan : Milik Sendiri/ Sewa/ Milik orang lain (dengan perjanjian)

Nama pemilik lahan :........................................................................................

Alamat :.............................................................................................

Bersama ini pula kami lampirkan berkas syarat-syarat, terkait dengan permohonan izin toko alat kesehatan tersebut dalam surat permohonan ini, yang tidak terpisah dalam surat permohonan ini.

Demikian permohonan ini kami ajukan dalam rangkap 2 (dua) dan kami bertanggung jawab atas kebenaran data tersebut diatas terlampir. Atas izin yang diberikan oleh Yth. Bapak Bupati Sumenep, kami sampaikan terima kasih.

 ......................,......................................

 Hormat kami

Pemohon,

 (nama lengkap)

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat / Rumah :

Pekerjaan :

No. KTP : (Foto Copy Terlampir)

Memberi kuasa sepenuhnya kepada :

Nama :

Alamat / Rumah :

Pekerjaan :

No. KTP : (Foto Copy Terlampir)

Untuk mengurus...............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................... dan mengambil Surat Keputusannya di Badan Pelayanan Perizinan Terpadu Kabupaten Sumenep.

Nama

Demikian Surat Kuasa ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

..................., ......................................, 20............

 Yang Diberi Kuasa, Yang Memberi Kuasa,

 Materai Rp. 6000,-

 (..........................................) (..........................................)

PAKTA INTEGRITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Pekerjaan / jabatan :

Alamat :

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

 Dengan ini menyatakan, bahwa permohonan diisi dengan sebenarnya, termasuk alamat dan domisili perusahaan / kantor / hunian sebagaimana yang telah kami nyatakan adalah benar adanya. Kami siap menaati segala ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Dan apabila dikemudian hari ternyata data atau informasi dan keterangan tersebut tidak benar atau palsu, serta dalam pelaksanaannya tidak sesuai dengan ketentuan yang ada, maka kami menyatakan **bersedia** dicabut ata dibatalkan ijin yang telah diterbitkan (termasuk kewajiban atau konsekuensi lainnya) dan dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

.................., .....................20...............

Hormat Kami,

Cap / Stempel Perusahaan &

Materai Rp. 6000,-

(..........................................)

**SURAT KETERANGAN DOMISILI PERUSAHAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa / Kelurahan ....................................................

Kecamatan .................................................................Kabupaten Sumenep, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : .......................................................................................

Jenis Kelamin : .......................................................................................

Tempat / Tanggal Lahir : .......................................................................................

Pekerjaan : .......................................................................................

Alamat : .......................................................................................

Nomor Tlp / Hp : .......................................................................................

Kewarganegaraan : .......................................................................................

Status Perkawinan : .......................................................................................

Pendidikan Terakhir : .......................................................................................

Nama Suami / Istri : .......................................................................................

Jumlah tenaga Kerja : .......................................................................................

Jumlah Anggota : .......................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PT** | **SLTA** | **SLTA** | **SD** | **LAIN-LAIN** |
| Lk- | Lk- | Lk- | Lk- | Lk |
| Pr- | Pr- | Pr- | Pr- | Pr- |

Adalah benar – benar mempunyai usaha yang berdomisili di : ...............................................................................

Alamat :

Sebutkan RT RW :

Desa :

Kecamatan :

Kabupaten :

Dengan Nama Perusahaan : ............................................................... No.Telp. ..............................................

Keterangan Lainnya Sebagai Berikut :

1. Tempat Usaha milik sendiri / sewa / pinjam / Cuma – Cuma
2. Dalam menjalankan Usahanya (Sudah / Belum) dikenakan pajak
3. Yang bersangkutan ( PNS / Wiraswasta )
4. Nilai Investasi ( tidak termasuk nilai tanah dan bangunan tempat Usaha ) Rp. ........................................
5. Jenis dagang yang diperdagangkan : ............................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Demikian Surat Keterangan Domisili dibuat sebagai persyaratan pengurusan SIUP / TDP Pada BADAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU ( BPPT ) Kabupaten Sumenep.

 .........................,.......................................20

 Yang Bersangkutan Kepala Desa / Lurah

(..............................................) (..............................................)