



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)

Website: <http://dpmptsp.kaltimprov.go.id> email : humas@dpmptsp.kaltimprov.go.id
email PTSP : iso.dpmptsp@gmail.com, humas.dpmptspkaltim@gmail.com twitter : @dpmptsp_kaltim
Jl. Basuki Rahmat No. 56 Telp : (0541) 743235, 743487, 201372 Fax : (0541) 736446
SAMARINDA 75112

PERSYARATAN PERIZINAN BERUSAHA PERUBAHAN LAYOUT GEDUNG
YANG HARUS DILAMPIRKAN

Telah terima berkas Permohonan Pendaftaran Saudara atas nama :

Nama Perusahaan :

Penanggung Jawab :

Alamat :

dengan lampiran sebagai berikut, yaitu :

No	Berkas yang dilampirkan	ADA	TIDAK ADA	KETERANGAN
1	Scan Surat Permohonan Bermaterai			
2	Scan Sertifikat Distribusi Alat Kesehatan (PUSAT)			
3	Berita Acara Pemeriksaan dari Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur			
4	Denah Bangunan (Beserta Ukurannya)			
5	Denah Gudang Perkategori Alkes yang diedarkan			
6	Daftar Jenis Alat Kesehatan yang diedarkan			
7	Daftar Peralatan dalam Gudang			
8	Daftar Peralatan Bengkel (Khusus yang Menyalurkan Alat Kesehatan Elektronik)			
9	Laporan E-Report			

Berkenaan dengan lampiran ini, maka permohonan Saudara diterima/dikembalikan untuk tidak / dapat diproses sesuai ketentuan.

Demikian dan atas perhatian Saudara diucapkan terimakasih.

Yang menyerahkan,

Samarinda,.....

Yang menerima,

Nama :

Jabatan:

Nama :

NIP :

Untuk hal-hal yang di rasakan kurang jelas dapat menghubungi kami di DPMPTSP Prov. Kaltim :
Telp (0541) 743235, Fax (0541) 736446, Hp 0821-5812-3544