

## PERMOHONAN IZIN TOKO OBAT

Nomor : Jakarta, .....  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Toko Obat

Yth. Kepala Seksi Satlak PTSP  
Kelurahan .....  
Di  
Jakarta

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (\*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Toko Obat. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Surat Permohonan di atas Materai Rp 6.000;
2. Surat pernyataan tidak menjual obat keras (daftar G) dan narkoba;
3. Fotokopi KTP;
4. Ijazah Asisten Apoteker;
5. Surat pernyataan asisten apoteker dengan pemilik sarana;
6. Surat Izin Kerja Asisten Apoteker;
7. Denah lokasi;
8. Pasfoto ukuran 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, .....

yang memohon,

(.....)

Catatan:

(\*) Coret yang tidak perlu