



No. /  
Bidang Kesehatan

## Checklist Persyaratan Rekomendasi Produksi Kosmetik

### Data Pemohon

Nama Pemohon : \_\_\_\_\_ (Nama Perusahaan bila merupakan badan hukum)  
Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_ (Alamat Perusahaan bila merupakan badan hukum)  
No. Telp/HP : \_\_\_\_\_  
Alamat Email : \_\_\_\_\_

No	Persyaratan	Ada	Tidak ada
1	Surat permohonan yang didalamnya terdapat pernyataan kebenaran dan keabsahan dokumen & data di atas kertas bermaterai Rp 6.000		
2	<b>Indentitas Pemohon/Penangung Jawab</b> <ul style="list-style-type: none"><li>WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) (Fotokopi)</li></ul>		
3	<b>Jika dikuasakan</b> Surat kuasa di atas kertas bermaterai RP 6.000 dan KTP orang yang diberi kuasa		
4	<b>Jika Badan Hukum / Badan Usaha</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Akta pendirian dan perubahan (Kantor Pusat dan Kantor Cabang, jika ada) (Fotokopi)</li><li>SK pengesahan pendirian dan perubahan (Fotokopi) yang dikeluarkan oleh :<ul style="list-style-type: none"><li>Kemenkumham, jika PT dan Yayasan</li><li>Kementrian, jika Koperasi</li><li>Pengadilan Negeri, jika CV</li></ul></li><li>NPWP Badan Hukum (Fotokopi)</li></ul>		
5	Izin Usaha Industri (IUI) atau Tanda Daftar Industri (TDI) [Fotokopi]		
6	Persetujuan tetangga (kiri,kanan,depan,belakang disertai KTP)		
7	Dokumen Lingkungan [Fotokopi]		
8	Data penanggung jawab teknis: <ul style="list-style-type: none"><li>Ijazah penanggung jawab teknis, sesuai dengan kompetensi Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) yang diproduksi [Fotokopi]</li><li>Surat pernyataan di atas kertas bermaterai Rp 6.000 yang menyatakan bekerja penuh dan tidak merangkap bekerja di perusahaan lain</li><li>Surat perjanjian kerja sama antara pimpinan perusahaan dengan penanggung jawab teknis</li><li>Surat Keterangan berhenti bekerja dari tempat kerja terakhir (untuk yang sudah bekerja)</li></ul>		
9	Proposal teknis yang dilengkapi dengan: <ul style="list-style-type: none"><li>Peta lokasi kantor, ruang produksi, gudang (bahan baku, bahan pengemas, dan gudang produk jadi) dan laboratorium</li><li>Denah kantor, gudang, dan laboratorium beserta ukurannya (sesuai skala)</li><li>Jumlah tenaga kerja</li><li>Keterangan konstruksi bangunan</li><li>Perlengkapan administrasi (kartu stock, dan lain-lain)</li><li>Daftar atau jenis kosmetik yang diproduksi</li><li>Daftar peralatan produksi kosmetika</li><li>Daftar peralatan laboratorium</li><li>Daftar pustaka (Farmakope edisi terakhir, peraturan perundang-undangan, dan lain-lain)</li></ul>		
10	<b>Bukti Kepemilikan Tanah</b> Jika Milik Pribadi <ul style="list-style-type: none"><li>Sertifikat Tanah/ Akte Waris/ Akte Hibah/ Akte Jual Beli (AJB), bila bukan atas nama pemohon , lampirkan data pendukung</li></ul> Jika tanah atau bangunan disewa: <ul style="list-style-type: none"><li>Perjanjian sewa-menyewa tanah atau bangunan minimal 5 (lima) Tahun</li><li>Surat pernyataan diatas kertas bermaterai Rp 6.000 dari pemilik tanah atau bangunan yang menyatakan tidak keberatan tanah atau bangunan digunakan</li><li>Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemilik tanah atau bangunan (Fotokopi)</li></ul>		

### Kelengkapan Berkas:

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Tim Teknis - Survey / Tidak Survey			
3	Kepala Seksi			
4	Kepala Bidang			
5	Kepala DPMPTSP			

6	Petugas Penomeran			
7	Front Office			

Waktu Penyelesaian	Biaya Retribusi	Masa Berlaku
20 Hari Kerja	Rp 0,-	- tahun

**Catatan**

---

---

*Ket : Mohon memberi catatan apabila pemohon datang lebih dari satu kali atau mengalami hambatan dalam langkah prosedur*