



No. /
Bidang Pertanian

Checklist Persyaratan Izin Distributor Obat Hewan

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	Indentitas Pemohon/Penangung Jawab <ul style="list-style-type: none">WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) (Fotokopi)WNA : Kartu Kartu Izin Tinggal Terbatas (KITAS) atau VISA / Paspor (Fotokopi)		
3	Jika dikuasakan Surat kuasa di atas kertas bermaterai RP 6.000 dan KTP orang yang diberi kuasa		
4	Jika Badan Hukum / Badan Usaha <ul style="list-style-type: none">Akta pendirian dan perubahan (Kantor Pusat dan Kantor Cabang, jika ada) (Fotokopi)SK pengesahan pendirian dan perubahan (Fotokopi) yang dikeluarkan oleh :<ul style="list-style-type: none">Kemenkumham, jika PT dan YayasanKementrian, jika KoperasiPengadilan Negeri, jika CVNPWP Badan Hukum (Fotokopi)		
5	Izin Gangguan (ITU UUG atau HO) [Fotokopi]		
6	Izin Mendirikan Bangunan (IMB) [Fotokopi]		
7	Dokumen Lingkungan [Fotokopi]		
8	Izin Usaha Perdagangan (SIUP) [Fotokopi] dan Tanda Daftar Perusahaan (TDP) [Fotokopi]		
9	Surat pernyataan perusahaan di atas kertas bermaterai Rp 6.000 yang menyatakan bahwa dokter hewan atau apoteker penanggung jawab teknis adalah karyawan tetap		
10	Ijazah penanggung jawab teknis [Fotokopi]		
11	Surat rekomendasi dari Asosiasi Obat Hewan Indonesia (ASOHI)		
12	Proposal Teknis: <ul style="list-style-type: none">Bentuk dan macam sediaan yang akan didistribusikanDenah atau layout gudangSertifikat kompetensi semua dokter hewanDenah lokasi klinikDenah ruang klinikDaftar fasilitas sarana dan peralatanDaftar obat-obatan		
13	Izin Distributor Obat Hewan terdahulu		

Keterangan Persyaratan

Baru : No. 1-12

Perpanjangan : No. 1-13

Kelengkapan Berkas:

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Admin Logbook			
3	Admin Teknis			
4	Tim Teknis - Survey / Tidak Survey			
5	Kasubag TU			
6	Kepala Unit PTSP			
7	Admin TU untuk penomeran			
8	Front Office			

Waktu Penyelesaian	Biaya Retribusi	Masa Berlaku
14 hari kerja	Rp.0	berlaku selama perusahaan tersebut melaksanakan kegiatannya

Catatan

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