

Nomor :
Lampiran :
Perihal : **Permohonan SIPA**

Kepada :
Yth. Kepala DPMPTSP
Kabupaten Madiun
Jl. Aloon-Aloon Utara No.4
MADIUN

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Surat Izin Praktek Apoteker (BARU/PERPANJANGAN)*** dengan data-data sebagai berikut :

1. Pemohon
Nama Pemohon :
Nomor STRA / berlaku sampai :
Alamat :
Telepon :
Pekerjaan sekarang :

2. Apotek
Nama Apotek :
Alamat Apotek :
Nomor Telepon :
Kecamatan :
Kabupaten/Propinsi :

Bersama Permohonan ini kami lampirkan :

1. Foto kopi STRA berlegalisir asli
2. Rekomendasi SIPA dari Organisasi Profesi (IAI)
3. Surat rekomendasi jadwal praktek dari Organisasi Profesi (IAI)
4. Foto 3 x 4 (2 Lembar) background merah
5. Surat pernyataan bermaterai Rp.10.000,- yang menyatakan bahwa dokumen persyaratan sesuai dengan keadaan sebenarnya
6. SIPA asli lama (untuk SIPA perpanjangan)

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan Persetujuan Bapak, kami sampaikan terima kasih.

Madiun,

Pemohon

(*) Coret yang tidak perlu

CEK LIST BERKAS PERIZINAN APOTEKER

Jenis Ijin : **SIPA**
Status : **BARU / PERPANJANGAN ***
Nama Pemohon :
Alamat :
No. telp :

NO	PERSYARATAN	KELENGKAPAN		KET
		ADA	TIDAK	
1.	Permohonan Surat Ijin Praktek Apoteker (SIPA)			
2.	FC STRA berlegalisir asli			
3.	Surat Rekomendasi SIPA dari IAI			
4.	Surat Rekomendasi Jadwal Praktek dari IAI			
5.	Foto 3x4 (2 lembar) background merah			
6.	Surat pernyataan bermaterai Rp.10.000,- yang menyatakan bahwa dokumen persyaratan sesuai dengan keadaan sebenarnya			
7.	SIPA asli lama (untuk SIPA perpanjangan)			
8.	Stopmap warna merah			

Madiun,

Pemohon

(*) Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN
TENTANG
KEBENARAN DATA / DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :
TEMPAT, TGL LAHIR :
ALAMAT :
NO. TELEPON :
NAMA USAHA :
ALAMAT USAHA :
NO. TELEPON :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa :

1. Segala data dan keterangan dalam berkas/dokumen pengajuan permohonan ijin yang kami berikan adalah benar;
2. Kami mematuhi segala ketentuan dari Pemerintah serta Peraturan Perundangan yang berlaku, dan bersedia dikenakan sanksi bilamana kami melanggarnya;
3. Apabila di kemudian hari, di temui bahwa berkas/dokumen yang telah kami berikan tidak benar atau palsu, maka penyimpangan/pemalsuan data dalam berkas/dokumen tersebut sepenuhnya menjadi tanggungjawab kami dan bersedia dituntut secara hukum.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Madiun,
Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 10.000,-