

PENYALUR ALAT KESEHATAN (PERUBAHAN PENANGGUNG JAWAB TEKNIS)

Dokumen Persyaratan Perubahan Perizinan

- Scan Surat Permohonan Bermaterai
- Fotocopy Sertifikat Distribusi Alat Kesehatan (CABANG)
- laporan E-Report
- Serah Terima Jabatan Penanggung Jawab Teknis
- Foto Copy KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT) Penyalur Alat Kesehatan
- Foto Copy Ijazah PJT (Minimal D3)
- Foto Copy STRTTK/ STRA Atau SIKTTK/SIPA
- Surat Pernyataan PJT Sanggup Bekerja Full Time
- Surat Perjanjian Kerjasama antara PJT dan Perusahaan
- Melampirkan NIB
- Melampirkan NPWP Cabang