**PERMOHONAN IZIN LABORATORIUM**

Rantepao, …………………….

Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal

dan Pelayanan Terpadu Satu

Pintu Kabupaten Toraja Utara

*di –*

Rantepao

|  |
| --- |
| DI ISI OLEH PEMOHON IZIN |
| DENGAN HORMAT  DENGAN INI KAMI MENGAJUKAN PERMOHONAN IZIN LABORATORIUM :   1. MEDIS 2. KESEHATAN 3. GIGI |
| IDENTITAS PEMOHON |
| 1. NAMA PENANGGUNG JAWAB : ………………………………………………….. 2. NOMOR KTP (YANG MASIH BERLAKU) : ………………………………………………….. 3. ALAMAT PENANGGUNG JAWAB : ……………………………… RT/RW :……….   (SESUAI DENGAN KTP) Kelurahan :………… Kecamatan:……………...   1. PEKERJAAN : …………………………………………………… 2. FC. YANG DIKUASAKAN : …………………………………………………… |
| Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak / Ibu kiranya dapat diberikan Surat Izin Laboratorium sebagai berikut : |
| 1. Jenis Laboratorium : MEDIS: KESEHATAN GIGI 2. Nama Perusahaan : ………………………………………………………………. 3. ALAMAT PENANGGUNG JAWAB : …………………………………………RT/RW :……….   (SESUAI DENGAN KTP) Kelurahan :………… Kecamatan:………..   1. NO TELEPON/EMAIL : ……………………………………………………………… 2. NPWP PRIBADI/PERUSAHAAN : ……………………………………………………………… |
|  |

PEMOHON,

*Materai*

*6000*

**(……………………………)**

|  |
| --- |
| PERSYARATAN UMUM |
| 1. Surat Permohonan 2. Foto Copy KTP 3. Sketsa Lokasi 4. Data Sarana Prasarana dan Peralatan 5. Data Tenaga Medis 6. Foto Copy Akta Pendirian Usaha yang Berbadan Hukum 7. Rencana Jenis Kegiatan Pelayanan 8. Surat Pernyataan Kesanggupan Mentaati Peraturan Perundang – undangan yang berlaku bermaterai Rp. 6.000 9. Struktur Organisasi / Daftar Ketenagaan dan Uraian Tugas 10. Foto Copy IMB 11. Foto Copy NIB, SIUP 12. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan 13. Laboratorium Medis, Kesehatan dan Gigi harus memiliki sarana pengelolaan limbah. 14. (Laboratorium yang terintergrasi dengan sarana kesehatan yang Ijinnya ikut dalam pendirian) 15. Surat Pernyataan Kesanggupan masing – masing Tenaga Teknis / Administrasi 16. Surat Pernyataan Kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu 17. Data Kelengkapan Bangunan 18. Data Kelengkapan Peralatan |