**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 HORMATDENGAN 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
 |