

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) (Perpanjangan)

NO	PERSYARATAN
1.	Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2.	Foto copy Surat Tanda Registrasi
3.	Permohonan Surat Izin Praktik Apoteker (Perpanjangan)
4.	SIP lama (asli) bagi yang perpanjangan dan/atau perubahan
5.	Surat Keterangan Tempat Praktik
6.	Bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP)
7.	Surat Pernyataan Kecukupan SKP