



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 06052500812410005

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan IZIN APOTEK kepada Pelaku Usaha berikut ini:

1. Nama Pelaku Usaha	: NURMIYATI JUFRI
2. Nomor Induk Berusaha (NIB)	: 0605250081241
3. Alamat Kantor	: JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik
5. Lokasi Usaha	: JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 91651
6. Skala Usaha	: Usaha Mikro
7. Status	: Telah memenuhi persyaratan

Lampiran Izin ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Izin tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 29 Juli 2025

a.n. Bupati Sidenreng Rappang
Kepala DPMPTSP Kabupaten Sidenreng Rappang,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 29 Juli 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN : 06052500812410005

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha, persyaratan dan/atau kewajiban:

Kode KBLI	Judul KBLI	Klasifikasi Risiko	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemenuhan	Lembaga Verifikasi	Masa Berlaku
47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	Tinggi	<p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).	Telah memenuhi persyaratan	Pemerintah Kabupaten Sidenreng Rappang	5 Tahun

1. Dengan ketentuan bahwa Izin tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin tersebut.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN APOTEK 06052500812410005

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan

: Baru

Nama Apotek

: Apotek Nurul Farma

Alamat Apotek

: Jl. A.P Pettrani, Kel.Lalebata, Kec. Panca Rijang

Nama Apoteker

: Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm

Penanggung Jawab Teknis

Nomor Surat Izin Praktik

: 16/SIPA/DPMPTSP/4/2025

Masa Berlaku SIPA

: 21 April 2030

Nomor SSA

: 400.7.22.2/263/Dinkes

Masa Berlaku

: Izin Apotek Berlaku Mengikuti Masa Berlaku SIPA
Penanggung Jawab, Maksimal 5 (Lima) Tahun

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO NOMOR INDUK BERUSAHA: 0605250081241

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Nomor Induk Berusaha (NIB) kepada:

1. Nama Pelaku Usaha	: NURMIYATI JUFRI
2. Alamat	: JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Riang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan
3. Nomor Telepon Seluler	: +6285222998954
Email	: -
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: Lihat Lampiran
5. Skala Usaha	: Usaha Mikro

NIB ini berlaku di seluruh wilayah Republik Indonesia selama menjalankan kegiatan usaha dan berlaku sebagai hak akses kepabeanan, pendaftaran kepesertaan jaminan sosial kesehatan dan jaminan sosial ketenagakerjaan, serta bukti pemenuhan laporan pertama Wajib Lapor Ketenagakerjaan di Perusahaan (WLKP).

Pelaku Usaha dengan NIB tersebut di atas dapat melaksanakan kegiatan berusaha sebagaimana terlampir dengan tetap memperhatikan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Khusus untuk KBLI dengan klasifikasi risiko rendah sebagaimana terlampir, NIB merupakan perizinan tunggal yang berlaku sebagai sertifikasi jaminan produk halal berdasarkan pernyataan mandiri pelaku usaha dan setelah memperoleh pembinaan dan/atau pendampingan Proses Produk Halal (PPH) dari Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 6 Mei 2025

Menteri Investasi dan Hilirisasi/
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 6 Mei 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

LAMPIRAN

NOMOR INDUK BERUSAHA: 0605250081241

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

A. Tabel Kegiatan Usaha Skala UMK KBLI Risiko Rendah Perizinan Tunggal

No. Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Klasifikasi Risiko	Perizinan Berusaha		Nomor SNI dan/atau SH*
				Jenis	Legalitas	
1 47192	Perdagangan Eceran Berbagai Macam Barang Yang Utamanya Lalebata, Kec. Panca Bukan Makanan, Minuman Atau Tembakau (barang-barang Kelontong) Bukan Di Toserba (Department Store)	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Rendah	NIB	Untuk persiapan, operasional, dan/atau komersial kegiatan usaha	

* SNI: Standar Nasional Indonesia, SH: Sertifikat Halal

B. Tabel Kegiatan Usaha Skala UMK KBLI Selain Perizinan Tunggal

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Tingkat Risiko	Perizinan Berusaha		
					Jenis	Status	Keterangan
1 47725	Perdagangan Eceran Alat Laboratorium, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Dan Alat Kesehatan Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB Sertifikat Standar	Terbit Terbit	- -	
2 47723	Perdagangan Eceran Obat Tradisional Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB Sertifikat Standar	Terbit Terbit	- -	
3 47724	Perdagangan Eceran Kosmetik Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB Sertifikat Standar	Terbit Terbit	- -	

- Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
- Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN.
- Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.

4 47729	Perdagangan Eceran Khusus Barang Dan Obat Farmasi, Alat Kedokteran, Parfum Dan Kosmetik Lainnya	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Tinggi	NIB Sertifikat Standar	Terbit - Belum Terverifikasi - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	- Lakukan pemenuhan standar melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/produksi
5 47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Tinggi Izin	NIB Terbit	- Belum Terbit - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	Lakukan pemenuhan persyaratan izin melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/berproduksi

1. Dengan ketentuan bahwa NIB tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi dan/atau pengawasan pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen NIB tersebut.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG
PROVINSI SULAWESI SELATAN
Telepon (0421) - 3590005 Email : ptsp_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

IZIN TENAGA KESEHATAN
SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR : 16/SIPA/DPMPTSP/4/2025

- Dasar :
- Peraturan Pemerintah Nomor 31 Tahun 2016 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian.
 - Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 6 Tahun 2018 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendeklegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sidenreng Rappang
 - Surat Permohonan **NURMIYATI JUFRI** Tanggal 21-04-2025
 - Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis

DINAS KESEHATAN

Nomor : 16/SIPA/DINKES/4/2025

Tanggal 23-04-2025

MENGIZINKAN

KEPADA

NAMA : NURMIYATI JUFRI

TTL : RAPPANG , 05 NOVEMBER 1999

ALAMAT : JL. A.P PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PANCA RIJANG

UNTUK : diberikan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KESATU dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :

TEMPAT PRAKTEK : APOTEK NURUL FARMA

ALAMAT PRAKTEK : JL. A.P PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PANCA RIJANG

NOMOR STRA : EF00001496753552

STRA BERLAKU S/D : 21 APRIL 2030

Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KESATU ini berlaku sesuai dengan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) dengan ketentuan sebagai berikut :

- Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus mengikuti standar pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan
- SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA

Dikeluarkan di : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 24 April 2025



Biaya : Rp. 0,00

Tembusan :

- Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
- Ketua Komite Farmasi Nasional
- Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
- Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Kab. Sidenreng Rappang
- Organisasi Profesi

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER
REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST

NOMOR REGISTRASI

REGISTRATION NUMBER

: EF00001496753552

NAMA

NAME

: Nurmiyati Jufri

TEMPAT / TANGGAL LAHIR

PLACE / DATE OF BIRTH

: Rappang, 5 November 1999

JENIS KELAMIN

SEX

: Perempuan

Female

SERTIFIKAT PROFESI/IJAZAH

PROFESSION CERTIFICATE NUMBER

: 01/089/APT/2024

TANGGAL LULUS

DATE OF GRADUATION

: 25 April 2024

PERGURUAN TINGGI

UNIVERSITY

: Universitas Almarisah Madani

KOMPETENSI

COMPETENCE

: Apoteker

Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI

CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER

: 3362/KIFI-UNIVERAL/5058/V/2024

BERLAKU HINGGA

VALID UNTIL

: Seumur Hidup

Lifetime

Jakarta, 2 September 2024

a.n. Menteri Kesehatan

On behalf of the Minister of Health

KETUA KONSIL KEFARMASIAN

Head of Pharmacy Council



Dr. apt. Priyanto, M.Biomed
Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir

This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.

npwp.

KPP PRATAMA PARE-PARE

41.744.839.6-802.000

NURMIYATI JUFRI

7314054511990003



JL. A.P. PETTARANI BLOK. - NO. - RT. 002 RW.
LELEBATA PANCA RIJANG
KAB. SIDENRENG RAPPANG SULAWESI SELATAN

9 Maret 2021



PROVINSI SULAWESI SELATAN
KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG

NIK : 7314054511990003

Nama : NURMIYATI JUFRI, S. Farm

Tempat/Tgl Lahir : RAPPANG, 05-11-1999

Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :-

Alamat : JL. A. P. PETTARANI

RT/RW : 002/003

Kel/Desa : LALEBATA

Kecamatan : PANCA RIJANG

Agama : ISLAM

Status Perkawinan: KAWIN

Pekerjaan : WIRASWASTA

Kewarganegaraan: WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



SIDENRENG
RAPPANG
23-01-2025

FORM SPESIMEN RELASI
DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (*) : APOTEK NURUL FARMA.

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : JL. A.P. PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PANCAJANG

No NPWP (*) : 417440396001000

Surat Ijin Sarana Kesehatan (*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS: 06052500812410005

dan Toko Obat) Masa berlaku 21 APRIL 2030

No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : Masa Berlaku

No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku

Sertifikat CDOB PBF (*) : Masa Berlaku

APJ / Apoteker Pendamping / TTK		Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1	Apoteker Penanggung Jawab (*)	Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm.	16/SP/PA/OPMPTSP/4/2025	21 April 2030	085 222 998 989
2	Apoteker Pendamping 1				
3	Apoteker Pendamping 2				
4	Tenaga Teknis Kefarmasian 1				
5	Tenaga Teknis Kefarmasian 2				
6	Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

Spesimen tanda tangan

Tanda Tangan APJ (*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel	Tanda Tangan	Stampel Outlet(*)
	Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm. 16/SP/PA/OPMPTSP/4/2025				APOTEK NURUL FARMA Jl. A.P. Pettarani No. 16 Kec. Pancajang Kota Denpasar Provinsi Bali
Nama : apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm.		Nama :	Nama :	Nama :	

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasaran (*) : Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm.

Handphone : 085 222 998 989 Telpon :

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm.

Handphone : 085 222 998 989 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(*) : Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm.

Handphone : 085 222 998 989 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasaran		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

Diperiksa Oleh		Divertifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	APJ
Nama :	Nama :	Nama :
Tgl :	Tgl :	Tgl : 09/08/2020.

Keterangan:

- (*) wajib di isi
- Harap untuk melampirkan semua dokumen dalam bentuk HardCopy bersama spesimen

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Apt. Nurmugali Jurni, S.Farm.
Tempat/Tgl lahir : Rappang . 05 November 1999 .
Alamat : Jl. A.P. Pettaruni , kel. Lalebutu , kec. Panca Rijang.

Adalah sebagai **Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili** dari menyatakan bersedia dan berkomitmen untuk memenuhi persyaratan kerja sama dengan PT. SAMPHARINDO PUTRA TRADING CABANG MAKASSAR, dengan rincian persyaratan sebagai berikut:

1. Bersedia melakukan pembayaran setiap tagihan dengan cara "transfer" ke rekening resmi PT. Samphrindo Putra Trading
BCA (REK: 871 576 7798 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
BRI (REK: 2242-01-000295-30-0 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami atau langsung ke kontak admin
WA (0822-9073-1208)
3. "**Tidak**" melakukan pembayaran dengan cara cash/tunai/transfer ke rekening salesman
4. Melengkapi **SP (Surat Pesanan) asli** dari setiap transaksi order, dengan cara menitipkan langsung ke pihak ekspedisi setelah barang/pesanan di terima

Demikian surat pernyataan ini diterbitkan, demi terciptanya keamanan dan kenyamanan transaksi antara outlet dan distributor.

Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapan terima kasih.

Rappang , 4/01/2025 .

Menyetujui,


(Apt. Nurmugali Jurni, S.Farm)

*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili