



PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jln. Manunggal No.11 Pekkabata Polewali, Kode Pos 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Nomor : 500.16.7.2/19/SIPA/DPMPTSP/VII/2025

- DASAR** : a. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023
Tentang Kesehatan;
- b. Surat Keterangan Tempat Praktik Nomor
B-027/400.7.2.2/Dinkes/VII/2025, tanggal 19 Juni 2025.

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Polewali Mandar memberikan Izin Praktik kepada :

Apt. RUKMIANI, S.Farm

Tempat/ Tgl. Lahir : Mamasa, 20 Oktober 1990

Alamat : Jl. H. Andi Depu, BTN Villa Mas Polewali Blok D17

Tempat Praktik : Apotek Bersaudara

Alamat Tempat Praktik : Jl. Andi Latanratu, Kel. Lantora, Kec. Polewali

No. STRA : MA00000933686513

Masa berlaku s/d : 23 Oktober 2029

Kategori : Baru

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal, 1 Juli 2025
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I NENGAH TRI SUMADANA, AP.M.Si

Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan:

1. Menteri Kesehatan RI;
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Barat;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Polewali Mandar;
4. Ketua IAI Pengurus Cabang Polewali Mandar.

NIK : 7604045606840005

Nama	RASMIAH		
Tempat/Tgl Lahir	POLEWALI, 16-06-1984		
Jenis kelamin	PEREMPUAN	Gol. Darah	
Alamat	JL. A. LATANRATU		
RT/RW	000/000		
Kel/Desa	LANTORA		
Kecamatan	POLEWALI		
Agama	ISLAM		
Status Perkawinan	KAWIN		
Pekerjaan	MENGURUS RUMAH TANGGA		
Kewarganegaraan	WNI		
Berlaku Hingga	SEUMUR HIDUP		



POLEWALI MANDAR
05-07-2021

[Signature]

FORM SPESIMEN RELASI

DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (*) : APOTEK BERSAUDARA

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Ane. LATANEATU - LANTORA

No NPWP (*) : 92.961.658.9-813.000


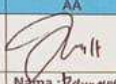


Surat Ijin Sarana Kesehatan (*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS) : 500.16.7.2/12 JP-055/APOTEK/DPMPUP/14/1/2015
dan Toko Obat) Masa berlaku 23 October 2019

No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : 1107250061764 Masa Berlaku 23 October 2015

No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku

Sertifikat CDOB PBF (*) : Masa Berlaku

API / Apoteker Pendamping / TTK	Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1 Apoteker Penanggung Jawab (*)	<u>Apt. Rukmini Kurni</u>	<u>500.16.7.2/12 JP-055/APOTEK/DPMPUP/14/1/2015</u>	<u>23 October 2019</u>	<u>0812 4364 9469</u>
2 Apoteker Pendamping 1				
3 Apoteker Pendamping 2				
4 Tenaga Teknis Kefarmasian 1	<u>Pahmawati And. Faru</u>	<u>500.16.7.2/4/10/10/10</u>	<u>1 JULI 2010</u>	<u>081 354 672 353</u>
5 Tenaga Teknis Kefarmasian 2	<u>Pasimah And. Faru</u>	<u>500.16.7.2/4/10/10/10</u>	<u>1 JULI 2010</u>	<u>0822 7215 0108</u>
6 Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

Spesimen tanda tangan					
Tanda Tangan API (*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel	Tanda Tangan	Stampel Outlet(*)
					
Nama : <u>Apt. Rukmini Kurni</u>	Nama :	Nama : <u>Pahmawati And. Faru</u>	Nama :	Nama : <u>Pasimah And. Faru</u>	Nama :

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasanan (*) : Pahmawati And. Faru

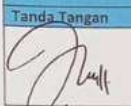
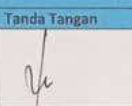

Handphone : 081354 672 353 Telpon :

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Pasimah And. Faru

Handphone : 0822 7215 0288 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(*) : Pahmawati And. Faru

Handphone : 081 354 672 353 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasanan		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
					
Nama : <i>P. Rukman</i>	Nama :	Nama : <i>P. Rukman</i>	Nama :	Nama : <i>P. Rukman</i>	Nama :

Diperiksa Oleh		Divertifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	API
		
Nama :	Nama :	Nama : <i>Api - Rukman, S. Farid</i>
Tgl :	Tgl :	Tgl :

Keterangan:

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : PASTMIAH, A.Md, Farm
Tempat/Tgl lahir : Polewali 16 Juni 1986
Alamat : Kl. A. LATANGRATI

Adalah sebagai Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili dari AROTek BERLANDAKA
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 ucapkan terima kasih.

Polewali, 13/9/2025

Menyetujui,

(.....PASTMIAH.....)

***Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili**



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 11072500617640002

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 | : RUKMIANI |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 1107250061764 |
| 3. Alamat Kantor | : JL.H. ANDI DEPU BTN VILLA MAS POLEWALI BLOK D NO.17,
Desa/Kelurahan Takatidung, Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar,
Provinsi Sulawesi Barat |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : (APOTEK BERSAUDARA) Jl. A. Latanratu, Desa/Kelurahan Takatidung,
Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat,
Kode Pos: 91313 |
| 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: 20 Agustus 2025

a.n. Bupati Polewali Mandar
Kepala DPMPTSP Kabupaten Polewali Mandar,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 20 Agustus 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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN**

IZIN : 11072500617640002

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 Polewali Mandar	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. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Manunggal Nomor 11 Pekkabata, Polewali, Kode Pos: 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

PERSETUJUAN PENERBITAN PERIZINAN BERUSAHA
Nomor : 500.16.7.2/12/P-OSS/APOTEK/DPMPTSP/VIII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I NENGHAH TRI SUMADANA, AP.M.Si
NIP : 19760522 199412 1 001
Pangkat : Pembina Utama Muda
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Bahwa sesuai persyaratan yang telah ditetapkan, sudah memenuhi komitmen yang dipersyaratkan sesuai aturan yang berlaku.

Dasar persetujuan perizinan berusaha berdasarkan komitmen :

1. Surat Rekomendasi Teknis Dinas Kesehatan Nomor : 012/SDM.KES/REK.APT/VIII/2025.
Tanggal 14 Agustus 2025.

Dengan ini menyetujui untuk diterbitkan :

Jenis Izin : SURAT IZIN APOTEK
Merek Usaha : **APOTEK “ BERSAUDARA ”**
Nama Pemilik Sarana : RASMIAH, A.Md.Farm
Nama Apoteker : Apt. Rukmiani, S.Farm
No. SIPA : 500.16.7.2/19/SIPA/DPMPTSP/VII/2025
No. STRA : MA00000933686513
Masa Berlaku s/d : 23 Oktober 2029
Nomor Induk Berusaha : 1107250061764
Alamat Usaha : Jl. Andi Latanratu, Kel. Lantora, Kec. Polewali.

Persetujuan ini dibuat untuk melakukan verifikasi penerbitan pada webform melalui Online Single Submission (OSS)

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal 14 Agustus 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I Nengah Tri Sumadana, AP.M.Si
Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan :

1. Lembaga OSS di Jakarta;
2. Bupati Polewali Mandar (Sebagai Laporan);
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Polewali Mandar;
4. Yang Bersangkutan, yang telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO NOMOR INDUK BERUSAHA: 1107250061764

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 | : RUKMIANI |
| 2. Alamat | : JL.H. ANDI DEPU BTN VILLA MAS POLEWALI BLOK D NO.17,
Desa/Kelurahan Takatidung, Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar,
Provinsi Sulawesi Barat |
| 3. Nomor Telepon Seluler | : +6281243649469 |
| 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 kepastian, 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.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 11 Juli 2025

**Menteri Investasi dan Hilirisasi/
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,**



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 15 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. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-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: 1107250061764

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Tingkat Risiko	Perizinan Berusaha		
					Jenis	Status	Keterangan
1	47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	(APOTEK BERSAUDARA) Jl. A. Latanratu, Desa/Kelurahan Takatidung, Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat Kode Pos: 91313	Tinggi	NIB	Terbit	-
					Izin	- 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 pemenuhan persyaratan 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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





KPP PRATAMA JAYAPURA

70.530.469.9-952.000

RASMAIAH

NPWP16 : 7604 0456 0684 0005



JL. PASAR LAMA, DOBONSOLO, SENTANI, KAB.
JAYAPURA, PAPUA, 99352

Tanggal Terdaftar 26/06/2014



www.pajak.go.id

Pajak Kita Untuk Kita



KEMENTERIAN KEUANGAN
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

Kartu ini harap disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar

NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan Dalam hal Wajib Pajak pindah domisili, supaya melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama atau Kantor Pelayanan Pajak baru.

Seluruh layanan perpajakan tidak dipungut biaya



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 11072500617640002

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 | : RUKMIANI |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 1107250061764 |
| 3. Alamat Kantor | : JL.H. ANDI DEPU BTN VILLA MAS POLEWALI BLOK D NO.17,
Desa/Kelurahan Takatidung, Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar,
Provinsi Sulawesi Barat |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : (APOTEK BERSAUDARA) Jl. A. Latanratu, Desa/Kelurahan Takatidung,
Kec. Polewali, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat,
Kode Pos: 91313 |
| 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: 20 Agustus 2025

a.n. Bupati Polewali Mandar
Kepala DPMPTSP Kabupaten Polewali Mandar,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 20 Agustus 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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN**

IZIN : 11072500617640002

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 Polewali Mandar	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. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Manunggal Nomor 11 Pekkabata, Polewali, Kode Pos: 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

PERSETUJUAN PENERBITAN PERIZINAN BERUSAHA
Nomor : 500.16.7.2/12/P-OSS/APOTEK/DPMPTSP/VIII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I NENGGAH TRI SUMADANA, AP.M.Si
NIP : 19760522 199412 1 001
Pangkat : Pembina Utama Muda
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Bahwa sesuai persyaratan yang telah ditetapkan, sudah memenuhi komitmen yang dipersyaratkan sesuai aturan yang berlaku.

Dasar persetujuan perizinan berusaha berdasarkan komitmen :

1. Surat Rekomendasi Teknis Dinas Kesehatan Nomor : 012/SDM.KES/REK.APT/VIII/2025.
Tanggal 14 Agustus 2025.

Dengan ini menyetujui untuk diterbitkan :

Jenis Izin : SURAT IZIN APOTEK
Merek Usaha : **APOTEK “ BERSAUDARA ”**
Nama Pemilik Sarana : RASMIAH, A.Md.Farm
Nama Apoteker : Apt. Rukmiani, S.Farm
No. SIPA : 500.16.7.2/19/SIPA/DPMPTSP/VII/2025
No. STRA : MA00000933686513
Masa Berlaku s/d : 23 Oktober 2029
Nomor Induk Berusaha : 1107250061764
Alamat Usaha : Jl. Andi Latanratu, Kel. Lantora, Kec. Polewali.

Persetujuan ini dibuat untuk melakukan verifikasi penerbitan pada webform melalui Online Single Submission (OSS)

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal 14 Agustus 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I Nengga Tri Sumadana, AP.M.Si
Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan :

1. Lembaga OSS di Jakarta;
2. Bupati Polewali Mandar (Sebagai Laporan);
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Polewali Mandar;
4. Yang Bersangkutan, yang telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).