**Lampiran Surat No :** (\*nomor dikosongkan untuk diisi oleh Balai Besar POM di Surabaya)

**KOP PERUSAHAAN**

**DENAH BANGUNAN KANTOR DAN GUDANG PT……………………………………….**

**Alamat……………………………………………………………………………………………**

**DENAH KANTOR DAN GUDANG**

**Pimpinan Plt Kepala Balai Besar Pengawas**

**Tanda Tangan + Sampel Obat dan Makanan di Surabaya**

**(Nama Lengkap) Budi Sulistyowati, S.Farm, Apt**

**TANDA TANGAN PIMPINAN DAN CAP PERUSAHAAN**

**(\*diletakkan di bagian kiri bawah)**