Nomor : ${NOMOR\_SURAT} ${TANGGAL\_SURAT}

Lampiran : ${LAMPIRAN}

Hal : ${PERIHAL}

**Yth. ${KEPALA\_DINAS}**

**${ALAMAT\_DINAS}**

**${KOTA\_DINAS}**

Sehubungan hasil pemeriksaan rutin yang dilaksanakan oleh ${NAMA\_BBPOM}, dalam rangka pengawasan Obat dan Makanan di Sarana Apotek, BP/Klinik, Gudang Farmasi, Instalasi Farmasi Rumah Sakit, Pusat Kesehatan Masyarakat, Rumah Bersalin, dan Toko Obat selamat bulan ${BULAN\_INSPEKSI} ${TAHUN\_INSPEKSI} adalah sebagai terlampir. Selanjutnya kami mohon untuk dapat diberikan tindak lanjut sesuai dengan usulan kami.

Demikian laporan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kepala,  ${NAMA\_KEPALA\_BBPOM}  ${NIP\_KEPALA\_BBPOM} |

Tembusan Yth :

${TEMBUSAN}