

	CHECKLIST BERKAS					No. Dokumen : FM-XX.E.51-01 Revisi : 01 Tgl Efektif : 15 Mei 2020			
	IZIN SALON								
TANGGAL :		NO. REG :							
IDENTITAS PEMOHON									
1	Nama :								
2	Alamat :								
3	No. Telp :								
4	Nama Usaha :								
5	Alamat Usaha :								
CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN									
DIISI OLEH FRONT OFFICE						DIISI OLEH BACK OFFICE			
NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat Permohonan Bermatrai 6000								
2	Fotokopi KTP								
3	Fotokopi NPWP								
4	Fotokopi Akte Pendirian Badan Usaha <i>*Bagi yang berbentuk Badan Usaha</i>								
5	Gambar Peta Lokasi dan denah bangunan								
6	Akte sewa menyewa, kontrak atau Akte Hak Milik Bangunan								
7	Daftar terperinci alat kelengkapan rumah sakit								
8	Dokumen UKL-UPL								
9	Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan								
10	Fotokopi IMB								
11	Rekomendasi Bupati								
12	BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan								
13	Ijin Mendirikan Bangunan Salon								
14	Fotokopi NPWPD								
Status Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas				Status Kelengkapan Persyaratan			
		<input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat				<input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket			
		<input type="checkbox"/> Berkas Lengkap				<input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid			
		<input type="checkbox"/> Berkas				<input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin			
		Paraf FO :		Paraf BO :		Paraf Kasi :		Paraf Kabid :	
		Catatan Petugas:				Catatan Bidang:			