



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.51-01
Revisi : 00
Tgl Efektif : 02 September 2019

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								

Status Tindak Lanjut :	Status Kelengkapan Berkas		Status Kelengkapan Persyaratan	
	<input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas		<input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin	
	Paraf FO :	Paraf BO :	Paraf Kasi :	Paraf Kabid :
Catatan Petugas:		Catatan Bidang:		