

	<b>CHECKLIST BERKAS</b>	No. Dokumen : FM-XXE.181-01
	<b>IZIN USAHA OBAT HEWAN</b>	Revisi : 01 Tgl Efektif : 15 Mei 2020

TANGGAL : \_\_\_\_\_ NO. REG : \_\_\_\_\_

**IDENTITAS PEMOHON**

1 Nama : \_\_\_\_\_

2 Alamat : \_\_\_\_\_

3 No. Telp : \_\_\_\_\_

4 Nama Usaha : \_\_\_\_\_

5 Alamat Usaha : \_\_\_\_\_

**CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN**

<b>DIISI OLEH FRONT OFFICE</b>	<b>DIISI OLEH BACK OFFICE</b>
--------------------------------	-------------------------------

NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat permohonan bermaterai								
2	Fotocopy KTP Pemohon								
3	Fotocopy Akta pendirian perusahaan dan perubahannya								
4	Fotocopy NPWP								
5	Fotocopy SIUP dan TDP								
6	Rekomendasi dari Dinas Pertanian								
7	Dokumen Lingkungan (UKL/UPL atau AMDAL)								
8	Fotocopy IMB								
9	BPJS Kesehatan dan Ketenagakerjaan								

<b>Status Tindak Lanjut :</b>  	<b>Status Kelengkapan Berkas</b> <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas	<b>Status Kelengkapan Persyaratan</b> <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: _____	