



# CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XXE.183-01  
Revisi : 01  
Tgl Effektif : 15 Mei 2020

## IZIN USAHA RUMAH SAKIT HEWAN

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 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	Fotocopy pembayaran PBB								
10	Surat Keterangan domisili								
11	BPJS Kesehatan dan Ketenagakerjaan								

### Status Tindak Lanjut :

### Status Kelengkapan Berkas

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

### Status Kelengkapan Persyaratan

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Petugas:

Catatan Bidang: