

Perihal : Permohonan Surat Izin Penyelenggaraan Optik

KepadaYth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung
Di-
Bandar Lampung

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat /tanggal lahir :
Alamat :
Jenis Kelamin :

Dengan ini Mengajukan permohonan untuk mendapatkan..... pada
..... (sebut nama sarana kesehatan, alamat, nama kota) sesuai dengan Peraturan Menteri Nomor 1 Tahun 2016 Tentang penyelenggaraan Optik.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- 1. Akte pendirian perusahaan optikal yang disahkan oleh notaris untuk penyelenggara yang berbentuk perusahaan
- 2. Fotocopy KTP
- 3. Memiliki ahli RO yang berijasah Depkes dan dilegalisir
- 4. Fotocopy SIUP dan TDP Perusahaan
- 5. Fotocopy STR Refkaksionis Optisien
- 6. Fotocopy SIP atau surat keterangan SIP dalam proses perizinan
- 7. Surat pernyataan kesediaan RO untuk menjadi penanggung jawab pada optikal atau laboratorium
- 8. Surat pernyataan kerjasama dari laboratorium optik tempat pemrosesan lensa-lensa pesanan, bila optikal tidak memiliki laboratorium sendiri
- 9. Daftar sarana da peralatan yang akan digunakan
- 10. Rekomendasi dari asosiasi optikal
- 11. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
- 12. Fotocopy NPWP
- 13. Fotocopy PBB

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Bandar Lampung,

Pemohon

Materai Rp. 6.000

(.....)