

Formulir 1
Formulir Pendaftaran Perbekalan Kesehatan dan Rumah Tangga

**DIREKTORAT JENDERAL KEFARMASIAN DAN ALAT KESEHATAN
DIREKTORAT PENILAIAN ALAT KESEHATAN DAN PKRT**

**PERMOHONAN PENDAFTARAN PERBEKALAN KESEHATAN DAN RUMAH TANGGA
PERATURAN MENTERI KESEHATAN RI
NOMOR 62 TAHUN 2017
TANGGAL 12 JANUARI 2018**

PERBEKALAN KESEHATAN DAN RUMAH TANGGA

DALAM NEGERI
IMPOR

Nama Perusahaan yang mendaftar :
Alamat Lengkap dan Nomor Telepon :
Alamat Surat-menyurat dan Nomor Telepon :
NPWP :
Nama Dagang PKRT :
Kategori PKRT :
Sub Kategori PKRT :
Jenis PKRT :
HS Code :
Keterangan lain mengenai :
(Tipe, Netto, Isi, Kemasan, Ukuran)
Nama Pemberi Lisensi :
Alamat Lengkap :
Nama Pabrik Induk :
Alamat Lengkap :
Nama Penerima Lisensi :
Permohonan ini dilengkapi dengan : lampiran (sebutkan jumlahnya)

Jakarta,.....

Pimpinan Perusahaan

Penanggung Jawab Teknis

Stempel perusahaan

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)