



**BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN**  
**SUBDIT REGISTRASI OBAT TRADISIONAL & SUPLEMEN KESEHATAN**

**CHECKLIST PEMERIKSAAN BERKAS PENDAFTARAN AKUN PERUSAHAAN**

Nama Perusahaan :  
 Alamat Perusahaan :

KELENGKAPAN BERKAS		ADA		KETERANGAN
		YA	TIDAK	
<b>LOKAL</b>				
1	Izin Industri			
2	NPWP			
3	Berita Acara Pemeriksaan (BAP) sarana produksi dari Direktorat Pengawasan Obat Tradisional dan Suplemen Kesehatan atau Balai Besar/ Balai POM setempat*			
4	Akte Notaris**			
5	Surat persetujuan penggunaan Bersama Fasilitas Obat dan Obat Tradisional atau Suplemen Kesehatan (khusus Industri Farmasi)			
6	Surat Kuasa Bermaterai sebagai penanggungjawab akun dari perusahaan			
<b>IMPOR</b>				
1	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)			
2	Angka Pengenal Importir (API-U)			
3	NPWP			
4	Berita acara pemeriksaan (BAP) sarana distribusi dari Direktorat Pengawasan Obat Tradisional dan Suplemen Kesehatan atau Balai Besar/ Balai POM setempat (importir baru)*			
5	Akte Notaris**			
6	Surat Kuasa Bermaterai sebagai penanggungjawab akun dari perusahaan			

**Catatan:**

- \* 1. Verifikasi pendaftaran akun perusahaan yang belum dilengkapi BAP sarana produksi/distribusi, akan dilanjutkan bila BAP sarana produksi/distribusi telah diterima dari Direktorat Pengawasan Obat Tradisional dan Suplemen Kesehatan  
 2. Audit sarana produksi/distribusi diajukan secara internal oleh Direktorat Registrasi Obat Tradisional, Suplemen Kesehatan dan Kosmetik

\*\* UMOT tidak diwajibkan untuk menyerahkan Akte Notaris

**KESIMPULAN\*):**

1. DITERIMA
2. DIKEMBALIKAN UNTUK DILENGKAPI
3. DITOLAK

Petugas Loker

Jakarta,  
 Pendaftar

(.....)

Petugas Verifikasi

(.....)

Telp :

(.....)

**Keputusan petugas verifikasi\*): DITERIMA / DITOLAK**

Tanggal :

Pukul :

\*) Dipilih Salah Satu