Lampiran-1

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
NOMOR : HK.00.05.1.3459
TENTANG : **PENGAWASAN PEMASUKAN OBAT IMPOR**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : **Pengawasan Pemasukan Obat Impor**

……, ……

Kepada Yth.
Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan
Jl. Percetakan Negara 23
Jakarta Pusat

Bersama ini kami menyampaikan permohonan untuk mendapatkan **Persetujuan Pemasukan Obat Impor** dengan data sebagai berikut:

1. **Perusahaan**
   a. Nama Perusahaan : ……
   b. Alamat kantor – no.telp –fax e-mail : ……
   c. Alamat gudang – no.telp –fax e-mail : ……
   d. Nomor Izin Usaha : ……
   e. NPWP : ……

2. **Penanggungjawab**
   a. Nama : ……
   b. Nomor SIK : ……

3. **Obat Impor**

No	Nama Obat	Bentuk sediaan/ Kekuatan/Kemasan	Nomor Izin Edar	No. Bets	Jumlah
1					
2					
3					

4. **Dokumen yang harus dilengkapi**
   a. Izin edar obat impor
   b. Certificate of Analysis (COA) setiap bets
   c. Certificate of Pharmaceutical Product
   d. Sertifikat Pelulusan Bets (khusus vaksin)

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan persetujuan Bapak, kami sampaikan terima kasih.

Pemohon

(Nama Penanggung Jawab)
SIK

Tembusan Yth:
Kepala Balai Besar/Balai POM Setempat