

Perihal : Permohonan Surat Izin Optik

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Selatan
Di
Kalianda

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Nama Optik :
Alamat Optik :
Nomor Telp :

Dengan ini kami sampaikan permohonan izin Optik
Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Akta Pendirian Perusahaan Optik yang disahkan oleh Notaris untuk penyelenggara yang berbentuk perusahaan bukan perorangan;
- b. Surat pernyataan kesediaan refraksionis optisien untuk menjadi penanggung jawab pada optikal / laboratorium optik yang akan didirikan, dengan kelengkapan:
 - Surat perjanjian pemilik sarana dengan refraksionis optisien tersebut;
 - Surat keterangan dari pejabat setempat yang berwenang, menyatakan bahwa refraksionis optisien calon penanggung jawab bertempat tinggal/ berdomisili di kabupaten yang bersangkutan dan fotokopi KTP terlampir;
 - Fotocopy ijazah refraksionis optisien yang telah dilegalisir;
 - Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
 - Pas foto berwarna 4 X 6 sebanyak 3 (tiga) lembar;
 - Sertifikat Uji kompetensi refaksionis optisien.
- c. Surat keterangan dari organisasi profesi / asosiasi setempat yang menyatakan bahwa refraksionis optisien yang mengajukan hanya menjadi penanggung jawab dari optikal yang mengajukan izin tersebut, dan diketahui organisasi pengusaha optikal setempat;
- d. Surat pernyataan kerjasama dari laboratorium optik tempat pemrosesan lensa-lensa pesanan, bila optikal tidak memiliki laboratorium sendiri;
- e. Profil Optik
 - Peta lokasi sebagai penunjuk wilayah tempat domisili optikal / laboratorium optik;
 - Denah ruangan dibuat dengan skala 1: 100;
 - Daftar sarana dan peralatan yang akan digunakan;
 - Daftar pegawai serta tugas dan fungsinya;
- f. Surat keterangan dari puskesmas setempat.
- g. Izin Pendirian;
 - h. Izin Mendirikan Bangunan (IMB);
 - i. Nomor Induk Berusaha (NIB)
 - j. Surat izin Usaha
 - k. SIUP (Surat Izin Usaha Perdagangan);
 - l. Dokumen Lingkungan Hidup (AMDAL/ UKL-PL);
- m. Untuk pembaharuan izin, sertakan izin yang lama;
- n. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui.

.....
Pemohon ,

.....