

## Surat Izin Praktik Epidemiologi Kesehatan - Pencabutan

### Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	SIP Asli yang Akan Dicabut	Wajib
2	Surat Keterangan dari Pimpinan Fasyankes Tempat Praktik (khusus untuk SIP di Fasyankes/Sarana) Atau Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik Mandiri diatas Materai Rp 10000	Wajib
3	Pas Foto 3x4 berwarna 2 lembar	Wajib
4	Scan Rekomendasi Dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam (Akan Diajukan dan Di-upload oleh Pihak DPMPTSP Kota Batam)	Wajib
5	Jika dikuasakan, Surat kuasa diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 dan KTP orang yang diberi kuasa	Opsional
6	Nomor Induk Berusaha (NIB) dari Sistem OSS	Wajib
7	Surat Permohonan kepada Kepala DPMPTSP yang di dalamnya Menyatakan Kebenaran dan Keabsahan Dokumen dan Alasan pencabutan, Tanda Tangan dan Materai Rp. 10000	Wajib
8	Scan identitas pemohon (KTP) dan keterangan Domisili apabil Alamat tempat tinggal tidak sesuai KTP	Wajib

### Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum
----	-------------

### Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya
----	------------	-------