

PERMOHONAN IZIN DISTRIBUTOR ALAT KESEHATAN

No. Surat : 187/CINT/CORMS/IX/2024
Perihal : Permohonan Baru Izin Distribusi Alat Kesehatan

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Distributor Alat Kesehatan dengan data-data sebagai berikut:

1. Pemohon (Pimpinan Perusahaan)
 - a. Nama Pemohon : R. Nurwulan Kusumawati
 - b. Alamat Pemohon : Buahbatu Comercial No 9, Kelurahan Kujangsari, Kecamatan Bandung Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat
 - c. Nomor Telepon : 085724012790

2. Perusahaan
 - a. Nama Perusahaan : PT CHITOSE INTERNASIONAL TBK
 - b. NIB : 8120111211678
 - c. Status Permodalan : Penanaman Modal Dalam Negeri (PMDN)
 - d. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) : 01.118.479.3-054.000
 - e. Nama Pimpinan Perusahaan : R. Nurwulan Kusumawati
 - f. Alamat Kantor/Surat Menyurat : Jl. HMS Mintareja Sarjana Hukum, Baros, Kec. Cimahi Tengah, Kota Cimahi, Jawa Barat 40521
 - g. Nomor Telepon Kantor (Bukan Nomor *Handphone*) : (022) 20661300
 - h. Alamat Gudang : Jl Industri III, No 5, Kelurahan Utama, Kecamatan Cimahi Selatan, Kota Cimahi, Jawa Barat
 - i. Nomor Telepon Gudang (Bukan Nomor *Handphone*) : (022) 6031900 Ext 195



- j. Alamat Bengkel (Khusus Kelompok Elektromedik Radiasi, Elektromedik Non Radiasi dan IVD Instrumen) : Jl Industri III, No 5, Kelurahan Utama, Kecamatan Cimahi Selatan, Kota Cimahi, Jawa Barat
3. Penanggung Jawab Teknis
- a. Nama : Erica Yola Pramana Putri
 - b. Latar Belakang Pendidikan : Profesi Apoteker S1 Farmasi
 - c. Nomor Ijazah : U/10.0603.1586
4. Tenaga Teknisi (Minimal SMK)
- a. Nama : Solehidin
 - b. Latar Belakang Pendidikan : Teknik Mesin Perkakas
 - c. Nomor Ijazah : DN-02 Mk 0163766
5. Daftar Kelompok Alat Kesehatan Disalurkan
- Elektromedik Non Radiasi
 - Non Elektromedik Non Steril

Demikianlah permohonan kami, atas perhatian dan persetujuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.



Cimahi, 20 September 2024

Pemohon,


PT Chitose Internasional Tbk
METRO
TEKSEL
E: JFBALX334743500
R. Nurwulan Kusumawati
Direktur