

SURAT PEMINATAN PEMBUKAAN APOTEK DESA
Koperasi Desa/Kelurahan Merah Putih (KDMP/KKMP)

Pada hari ini tanggal Bulan..... 2025 yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan KDMP :

Nama KDMP :

Alamat KDMP :

Saya sebagai Ketua KDMP/KKMP sesuai data diatas, Berminat untuk membuka Apotek Desa dengan Investasi dari KDMP/KKMP, atas hal tersebut kami mohon bantuan kepada PT. Kimia Farma Apotek dalam hal pendirian Apotek Desa. Sebagai pertimbangan kami lampirkan data-data sebagai berikut :

1. NIB (KBLI 47721) dan NPWP
2. Form Ceklist *Self Assessment*
3. Foto tampak depan & dalam bangunan,
4. Titik *Google Maps* lokasi

Demikian Formulir Peminatan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2025

Pengurus Koperasi Desa Merah Putih

Desa :

(Nama lengkap + stempel)

Ketua Koperasi