**Surat Permohonan Tanda Daftar PSEF**

Kota, tanggal/bulan/tahun

Hal : **Izin Permohonan Tanda Daftar PSEF**

Kepada Yth.
**Direktur Pengelolaan dan Pelayanan Kefarmasian,**

**Ditjen Kefarmasian dan Alat Kesehatan, Kementerian Kesehatan**
di Tempat

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama\* : ………………………………………………

Jabatan : ………………………………………………

Alamat Perusahaan : ………………………………………………

No. Telpon/HP : ………………………………………………

Nama PSEF yang diajukan : ………………………………………………

Dengan ini saya bermaksud untuk mengajukan permohonan **Tanda Daftar Penyelenggara Sistem Elektronik Farmasi (PSEF)**.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

(Kota), Tanggal/Bulan/Tahun

Hormat kami,

MATERAI

(Nama Jelas)

Catatan : **Nama Pimpinan Utama Perusahaan**