

L	O	I																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AKTA JUALAN DADAH 1952 (DISEMAK 1989)
PERATURAN-PERATURAN KAWALAN DADAH DAN KOSMETIK 1984

PERATURAN 16(1)

**PERMOHONAN PERAKUAN PENJUALAN BEBAS
UNTUK KELUARAN-KELUARAN VETERINAR**

ARAHAN

- Borang ini hendaklah **DITAIP** dalam satu salinan asal sahaja.
- Fee pemprosesan : RM50.00 bagi setiap salinan perakuan. Pembayaran fee pemprosesan hendaklah dibuat melalui deraf bank/kiriman wang/wang pos di atas nama '**Biro Pengawalan Farmaseutikal Kebangsaan**'.
- Borang yang telah lengkap hendaklah dihantar kepada **Pengarah, Biro Pengawalan Farmaseutikal Kebangsaan, Kementerian Kesihatan Malaysia, Jalan Universiti, Peti Surat 319, 46730 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan.**

1. Nama Keluaran

2. Nombor Pendaftaran dan Tarikh Kelulusan Pendaftaran

PBKD/MAL:

Tarikh:

3. Nama, Alamat Penuh dan No. Telefon Pengilang:

4. Nombor Lesen Pengilang Yang Dikeluar oleh PBKD dan Tarikh Dikeluarkan:

5. Negara yang memerlukan Perakuan Penjualan Bebas:

6. Nombor Perakuan Penjualan Bebas terkini yang pernah dikeluarkan oleh PBKD untuk keluaran ini.

7. Sila kemukakan perkara-perkara berikut: *

- o Label dan sisip bungkusan yang diluluskan (satu salinan **ASAL** bagi setiap negara, sila lekatkan pada kertas ukuran A4)
- o Formulasi Keluaran terkini (sila tandakan bahan aktif)

* Permohonan tuan tidak akan diproses jika keperluan di atas tidak dipenuhi

8. Fee pemprosesan :

(semua jenis pembayaran hendaklah dibuat di atas nama 'Biro Pengawalan Farmaseutikal Kebangsaan')

No. deraf bank/kiriman wang/wang pos:

--

Jumlah (RM)

--

Fee pemprosesan bagi permohonan Perakuan Penjualan Bebas untuk Keluaran-keluaran Veterinar ialah RM 50.00 sahaja.

PERAKUAN PEMOHON:

Saya yang bernama dan beralamat di bawah sebagai mewakili syarikat yang memohon mengaku bahawa:-

1. Saya akan mematuhi semua peruntukan dalam Akta Jualan Dadah 1952 (Disemak 1989) dan Peraturan-peraturan Kawalan Dadah dan Kosmetik 1984.
2. Semua kenyataan di atas dan lampiran yang disertakan adalah benar dan saya bertanggungjawab sepenuhnya akibat daripada informasi tersebut palsu atau tidak benar.

Tandatangan Pemohon : _____

Nama Penuh (Huruf Besar) : _____

Nombor Kad Pengenalan : _____

Jawatan dalam Syarikat @ Pertubuhan : _____
Cop Rasmi Syarikat/Persatuan

Tarikh:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA:

Tarikh Diterima:	Tarikh Diproses:	Tarikh Selesai:																														
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Tandatangan Pegawai: _____ Nama Pegawai: _____

Nombor Perakuan Penjualan Bebas	Tarikh Dikeluarkan:	Tarikh Tamat Sahlaku:																																													
<table border="1"><tr><td>C</td><td>F</td><td>S</td><td>:</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>/</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	C	F	S	:							/					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
C	F	S	:							/																																					

Jun 2009