

**AKTA JUALAN DADAH 1952 (DISEMAK 1989)
PERATURAN-PERATURAN KAWALAN DADAH DAN KOSMETIK 1984
PERATURAN 8**

*SALE OF DRUGS ACT 1952 (REVISED 1989)
CONTROL OF DRUGS AND COSMETICS REGULATIONS 1984
REGULATION 8*

**BORANG PERMOHONAN BAGI SIJIL-SIJIL YANG DIKELUARKAN OLEH
BAHAGIAN REGULATORI FARMASI NEGARA**

Sila tandakan/*Please Tick*:

- SIJIL INDIKASI** (*Indication Certificate*)
 SIJIL DEKLARASI (*Declaration Certificate*)

ARAHAN / INSTRUCTION:

Sila baca arahan ini sebelum mengisi borang permohonan.

Please read this instruction before completing the application form.

1. Borang ini hendaklah DITAIP DENGAN JELAS DENGAN HURUF BESAR.
This form shall be typed in capital letters.
2. Borang yang telah dilengkapi hendaklah dihantar ke **Seksyen Kewangan, Akaun & Hasil, NPRA**. Alamat penghantaran adalah seperti di bawah :
A copy of completed form shall be sent to Finance, Account & Revenue Section, NPRA (as below-mentioned address).

**SEKSYEN KEWANGAN, AKAUN & HASIL
BAHAGIAN REGULATORI FARMASI NEGARA (NPRA),
LOT 36, JALAN PROFESOR DIRAJA UNGKU AZIZ,
46200 PETALING JAYA, SELANGOR.**

3. Bayaran pemprosesan **LIMA PULUH RINGGIT MALAYSIA SAHAJA (RM50)** dikenakan bagi setiap **SIJIL** yang dipohon, dalam bentuk Draf Bank/ Kiriman Wang/ Wang Pos hendaklah dibuat atas nama 'Biro Pengawalan Farmaseutikal Kebangsaan' dan hendaklah dibayar di **Seksyen Kewangan, Akaun & Hasil, NPRA**.
Processing fee RINGGIT MALAYSIA FIFTY ONLY (RM50) for each certificate, in the form of Bank Draft/ Money Order/ Postal Order shall be made payable to 'Biro Pengawalan Farmaseutikal Kebangsaan' and need to be paid at Finance, Account & Revenue Section, NPRA.
4. '**Borang Penyerahan Pembayaran**' hendaklah diisi dengan lengkap. Permohonan akan ditolak sekiranya borang tersebut tidak diisi dengan lengkap dan permohonan baru perlu dikemukakan.
Please ensure that all the section of the 'Payment Submission Form' are completed. Incomplete form shall result in non-acceptance of the application and new application shall be submitted.

Nota/Notes:

Permohonan Sijil tidak akan diproses sekiranya bukti resit pembayaran tidak disertakan / Applications will not be processed without payment slip.

1. BUTIR-BUTIR KELUARAN (bagi permohonan SIJIL INDIKASI) <i>PRODUCT DETAILS (for Indication Certificate)</i>	
Nama Keluaran Yang Didaftarkan <i>Registered Product Name</i>	
No. Rujukan Pendaftaran <i>Registration Reference No. (LOI No.)</i>	
No. Pendaftaran Keluaran <i>Product Registration No.</i>	MAL
Tujuan Permohonan / justifikasi <i>Purpose of application / justification</i>	
Indikasi Yang Diluluskan <i>Approved Indication</i>	

2. BUTIR-BUTIR KELUARAN (bagi permohonan SIJIL DEKLARASI) <i>PRODUCT DETAILS (for Declaration Certificate)</i>	
Nama Keluaran Yang Didaftarkan <i>Registered Product Name</i>	
No. Rujukan Pendaftaran <i>Registration Reference No. (LOI No.)</i>	
No. Pendaftaran Keluaran <i>Product Registration No.</i>	MAL
Nama & Alamat Pemegang Pendaftaran Keluaran <i>Name & Address of Product Registration Holder</i>	
Nama & Alamat Pengilang Keluaran <i>Name & Address of Product Manufacturer</i>	
Jenis Deklarasi (sila tandakan) <i>Type of Declaration (please Tick)</i> Nota: Sekiranya terdapat keperluan tambahan diperlukan pada sijil, sila kemukakan dokumen sokongan yang berkaitan. <i>Note: If additional information need to be stated on the certificate, please submit the related supporting documents.</i>	<input type="checkbox"/> Keluaran berdaftar dan dijual di Malaysia <i>(Product registered and currently available for sale in Malaysia)</i> <input type="checkbox"/> Keluaran dengan nama yang berbeza <i>(Product with different name)</i> Nama keluaran: Nota: Sila sertakan salinan Sijil CPP bagi produk yang berkaitan. <i>Note: Please provide a copy of CPP for the related product)</i> <input type="checkbox"/> Lain-lain Deklarasi (sila nyatakan): <i>(Other Declaration – please specify):</i>
Tujuan Permohonan / Nama Negara Pengimport <i>Purpose of Application / Name of Importing Country</i>	

PERAKUAN PEMOHON
APPLICANT DECLARATION

Saya yang bernama dan beralamat di bawah sebagai mewakili syarikat yang memohon mengaku bahawa:
I, undersigned, as representing the company who apply for the application declare that:

Semua maklumat di atas dan lampiran-lampiran dokumen sokongan yang disertakan adalah benar.
All of the above information and attachments of supporting documents are true.

Saya menyedari bahawa kegagalan atau keengganan saya mengemukakan dokumen/ maklumat yang diperlukan oleh Setiausaha Pihak Berkuasa Kawalan Dadah dalam masa yang ditetapkan boleh menyebabkan permohonan ini ditolak.

I am aware on the consequences of rejection of this application if I failed/ refused to submit document(s)/ information as required by the Secretary of Drug Control Authority.

Nama Penuh Pemohon <i>Full Name of Applicant</i>			
No. Kad Pengenalan <i>Identification Card No.</i>			
Jawatan dalam Syarikat <i>Title/ Position in the Company</i>			
No. Telefon <i>Telephone No.</i>		Tarikh Permohonan <i>Date of Application</i>	
Alamat Emel <i>E-mail Address</i>			
Tandatangan Pemohon dan Cop Rasmi Syarikat <i>Signature of Applicant and Company Official Stamp</i>			

BORANG PENYERAHAN BAYARAN
PAYMENT SUBMISSION FORM

Fi pemrosesan (tidak dikembalikan) dalam bentuk Wang Pos/Kiriman Wang/Draf Bank atas nama **BIRO PENGAWALAN FARMASEUTIKAL KEBANGSAAN** bersama borang penyerahan bayaran ini hendaklah dikemukakan di kaunter ataupun melalui pos kepada **Seksyen Kewangan, Akaun & Hasil, NPRA**.

*Processing fee (not refundable) in the form of Postal Order/Money Order/Bank Draft made payable to **BIRO PENGAWALAN FARMASEUTIKAL KEBANGSAAN** together with this payment submission form should be submitted at the counter or by post to **Finance, Account & Revenue Section, NPRA**.*

Nama Syarikat Pemohon: _____

Alamat: _____

Tarikh Penyerahan: _____

Bil	Jenis Sijil	No Draf Bank / Wang Pos	(Untuk kegunaan pejabat) No Resit

Tandatangan Pegawai : _____