

**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 dilengkapkan hendaklah dihantar ke **UNIT HASIL DAN KEWANGAN, NPRA.**  
Alamat penghantaran adalah seperti di bawah :  
*A copy of completed form shall be sent to UNIT HASIL DAN KEWANGAN, NPRA  
(as below-mentioned address).*

**UNIT HASIL DAN KEWANGAN**  
BAHAGIAN REGULATORI FARMASI NEGARA (NPRA),  
LOT 36, JALAN UNIVERSITI,  
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 Pengawasan Farmaseutikal Kebangsaan' dan hendaklah dibayar di Unit Hasil Dan Kewangan, 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 Pengawasan Farmaseutikal Kebangsaan' and need to be paid at Finance Unit, 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>	
<b>Nama Keluaran Yang Didaftarkan</b> <i>Registered Product Name</i>	
<b>No. Rujukan Pendaftaran</b> <i>Registration Reference No. (LOI No.)</i>	
<b>No. Pendaftaran Keluaran</b> <i>Product Registration No.</i>	<b>MAL</b>
<b>Tujuan Permohonan / justifikasi</b> <i>Purpose of application / justification</i>	
<b>Indikasi Yang Diluluskan</b> <i>Approved Indication</i>	

2. BUTIR-BUTIR KELUARAN (bagi permohonan SIJIL DEKLARASI) <i>PRODUCT DETAILS (for Declaration Certificate)</i>	
<b>Nama Keluaran Yang Didaftarkan</b> <i>Registered Product Name</i>	
<b>No. Rujukan Pendaftaran</b> <i>Registration Reference No. (LOI No.)</i>	
<b>No. Pendaftaran Keluaran</b> <i>Product Registration No.</i>	<b>MAL</b>
<b>Nama &amp; Alamat Pemegang Pendaftaran Keluaran</b> <i>Name &amp; Address of Product Registration Holder</i>	
<b>Nama &amp; Alamat Pengilang Keluaran</b> <i>Name &amp; Address of Product Manufacturer</i>	
<b>Jenis Deklarasi (sila tandakan)</b> <i>Type of Declaration (please Tick)</i>  <b>Nota: Sekiranya terdapat keperluan tambahan diperlukan pada sijil, sila kemukakan dokumen sokongan yang berkaitan.</b> <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>
<b>Tujuan Permohonan / Nama Negara Pengimport</b> <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.*

<b>Nama Penuh Pemohon</b> <i>Full Name of Applicant</i>			
<b>No. Kad Pengenalan</b> <i>Identification Card No.</i>			
<b>Jawatan dalam Syarikat</b> <i>Title/ Position in the Company</i>			
<b>No. Telefon</b> <i>Telephone No.</i>		<b>Tarikh Permohonan</b> <i>Date of Application</i>	
<b>Alamat Emel</b> <i>E-mail Address</i>			
<b>Tandatangan Pemohon dan Cop Rasmi Syarikat</b> <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 **Unit Hasil & Kewangan, 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 Unit, NPRA**.*

Nama Syarikat Pemohon: \_\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tarikh Penyerahan: \_\_\_\_\_

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

Tandatangan Pegawai : \_\_\_\_\_