

PERMOHONAN SIJIL PENJUALAN BEBAS (*FREE SALE CERTIFICATE*)

Tarikh permohonan*:	Tarikh Penerimaan (untuk kegunaan pejabat):
Nama Syarikat*:	
Alamat Syarikat*:	
Nama Wakil Syarikat*:	
No. Telefon *:	No. Faks:

Sila ambil perhatian:

- Sila lengkapkan Bahagian A dan B.
- Sila isikan maklumat yang berkaitan di ruangan yang bertanda *.
- Permohonan yang tidak lengkap akan dikembalikan.

BAHAGIAN A : SENARAI SEMAK PERMOHONAN

BIL	PERKARA	Untuk diisi oleh Pihak Syarikat* (Tandakan \checkmark)	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (biarkan ruangan ini kosong)
1.	Lampiran A - Nama produk & negara pengimport		
2.	Salinan Perakuan Perbadanan Syarikat Sendirian (Form 9/Form 13)		
3.	Salinan dokumen yang membuktikan syarikat beroperasi dengan sah di premis pemohon daripada agensi kerajaan yang berkaitan seperti lesen kilang atau lesen perniagaan;		
4	Salinan <u>invois tempatan</u> bagi setiap produk (jika berkaitan)		
5	Salinan Sijil Analisis bagi setiap produk: <ul style="list-style-type: none"> Tidak melebihi 6 bulan dari tarikh permohonan; Makmal yang mendapat pengiktirafan ISO/IEC 17025 - <i>General Requirements For The Competence Of Testing And Calibration Laboratories</i>; dan Keputusan analisis mematuhi Akta Makanan 1983 & Peraturan-Peraturan Makanan 1985; 		
6	Label setiap produk yang dipohon (dan untuk dieksport sekiranya berbeza). (Sila susun dan tandakan bilangan mengikut senarai produk seperti dalam LAMPIRAN A) <ul style="list-style-type: none"> Nama sebutan sebenar produk Syarikat yang bertanggungjawab ke atas produk Tiada akuan kesihatan 		
7	Surat perlantikan sebagai agen pasaran/ <i>contract manufacturer</i>		

	(jika berkaitan)		
8	Bayaran RM30 bagi setiap sijil (maksimum 25 produk per sijil) [Bank Draf/Wang Pos/Kiriman Wang]* <i>*potong yang tidak berkaitan</i>		
9	Salinan Slip pendaftaran atau Perakuan Pendaftaran Premis daripada Kementerian Kesihatan Malaysia		

BAHAGIAN B : Perakuan Wakil Syarikat

Semasa menghantar permohonan :

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan dokumen yang dikemukakan adalah benar.

Tandatangan dan Cop Rasmi Syarikat*

Nama wakil syarikat* : _____

No Kad Pengenalan* : _____

Tarikh* : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (biarkan ruangan ini kosong):

STATUS		CATATAN
LENGKAP	<input type="checkbox"/>	
TIDAK LENGKAP	<input type="checkbox"/>	
LULUS	<input type="checkbox"/>	
TIDAK LULUS	<input type="checkbox"/>	

Diproses oleh:

.....
(Tandatangan)

Nama:

Tarikh:

Disemak dan Diluluskan oleh:

.....
(Tandatangan)

Nama:.....

Tarikh:

LAMPIRAN A

**SENARAI PRODUK DAN NEGARA PENGIMPORT BAGI PERMOHONAN SIJIL
PENJUALAN BEBAS**

Nama Syarikat :

BIL	SENARAI PRODUK	SAIZ (KG/G/ML)	NAMA NEGARA PENGIMPORT	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (<i>biarkan ruangan ini kosong</i>)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				