

Lampiran B

Batal Lesen/Permit 01/2015

Borang Permohonan Pembatalan Lesen/Permit

Nota:

1. Borang ini terpakai untuk pemegang lesen/permit di bawah Akta Racun 1952, **memohon** untuk membatalkan lesen/permit.
2. Lesen/permit asal perlu disertakan bersama dengan borang permohonan ini.

(A) Maklumat Pemohon

1. Nama :
2. No. Kad Pengenalan :
3. No. Lesen/Permit :
4. No. Daftar Lesen/Permit :
5. Tujuan pembatalan:
.....
.....
.....

6. Pengganti:

Ada :
Nama :

No Kad Pengenalan :

Tiada

.....
Tanda tangan pemohon:

Nama pemohon:

Tarikh:

Cop:

(B) Dokumen sokongan

1. Surat pertukaran/peletakan jawatan (daripada pelesen)
2. Surat pengesahan pertukaran/peletakan jawatan (daripada majikan)
3. Surat pengesahan bagi premis yang berhenti beroperasi
4. Surat makluman pertukaran nama atau alamat syarikat/premis

Untuk Kegunaan Cawangan Penguatkuasa Farmasi

(A) Ulasan Ketua Cawangan Penguatkuasa Farmasi

.....
.....
.....

.....

Tanda tangan:

Nama:

Tarikh:

Cop:

(B) Ulasan Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Farmasi)

.....
.....
.....

.....

Tanda tangan:

Nama:

Tarikh:

Cop:

(C) Keputusan Pegawai Pelesenan

Bersetuju

Tidak Bersetuju

.....
.....
.....

.....

Tanda tangan:

Nama:

Tarikh:

Cop: