



JABATAN PERKHIDMATAN FARMASI  
KEMENTERIAN KESIHATAN  
BRUNEI DARUSSALAM

**BORANG LOG NOTIFIKASI PRODUK KOSMETIK**  
*LOG FOR THE NOTIFICATION OF COSMETIC PRODUCTS*

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

*For official use only*

Tarikh Penerimaan

*Date received*

**Nama Syarikat Tempatan yang bertanggungjawab bagi menempatkan produk kosmetik di pasaran**

*Name of local company responsible for placing the cosmetic product in the market*

**Nama dan tandatangan Pemohon**

*Name and signature of Responsible person*

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

*For official use only*

Bil. No.	Jenama Brand Name	Nama Produk Kosmetik Cosmetic Product Name	Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja <i>For official use only</i>			
			No. Ruj. Ref No.: ( ) Not.Form / CU/201_	Ditolak (x) Please cross if rejected	No. Notifikasi Notification No.: BRU L _____ K	No. Ruj. Ref. No.: ( ) DPS/MR (CP)/N/08
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						