



**JABATAN PERKHIDMATAN FARMASI  
KEMENTERIAN KESIHATAN  
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM  
BORANG PERMOHONAN UNTUK MEMBAHARUI LESEN RACUN  
(AKTA RACUN 1956)**

RUJ NO:

TARIKH:

**Nota:**

1. Permohonan untuk membaharui Lesen Racun hendaklah dihantar ke Kementerian Kesihatan **sekurang-kurangnya sebulan sebelum lesen mansuh.**
2. Borang yang tidak lengkap dan tidak diisi dengan teratur tidak akan diproses
3. Sila tandakan (X) dimana yang berkenaan.

**1.0 KETERANGAN PEMOHON**

Nama Penuh:

Jawatan:

Nombor Kad Pengenalan:

Warna:

**2.0 KETERANGAN SYARIKAT**

Nama Syarikat:

Alamat Syarikat:

Poskod:

Alamat Persuratan:

Poskod:

Talipon:

Pejabat:

Bimbit:

Email:

**3.0 KETERANGAN LESEN RACUN TAHUN YANG LEPAS**

No Lesen:

Tarikh Dikeluarkan:

Tarikh Mansuh:

**4.0 JENIS LESEN RACUN UNTUK DIBAHARUI**

- Lesen A - Lesen untuk Mengimpot dan Menyimpan Racun Kimia
- Lesen B - Lesen untuk Pengendalian Am Racun-Racun secara Borong dan Runcit
- Lesen C - Lesen untuk Menyimpan dan Menjual Racun Kimia secara Borong
- Lesen D - Lesen untuk Menyimpan dan Menjual Racun Kimia secara Runcit

**5.0 JENIS PERNIAGAAN PEMOHON YANG DIJALANKAN SEKARANG** Pengimpot / Pengekspot Pemborong / Pembekal Kedai Runcit Peladang / Penternak Lain-lain, sebutkan :

6.0 KEMUDAHAN-KEMUDAHAN PEMOHON YANG ADA SEKARANG

Adakah pemohon memiliki stor tambahan untuk menyimpan racun kimia?  Ada  Tidak

Jika ada, sila nyatakan alamat stor: Poskod:

Saiz Stor:  Tinggi X  Panjang X  Lebar

Kepunyaan sendiri  Disewa  Stor tetap  Stor sementara

Adakah pemohon mempunyai kemudahan khidmat-nasihat untuk pelanggan?

Ada  Tidak ada

Jika ada sila nyatakan:

7.0 PERTUKARAN BUTIRAN

Pertukaran Butiran:  Ada  Tidak ada

Jika ada sila nyatakan:

Saya mengaku bahawa semua keterangan yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan betul. Saya bersetuju mematuhi sepenuhnya semua undang-undang yang terdapat dalam Akta Racun dan Peraturan-Peraturannya, Akta Penyalahgunaan Dadah dan Peraturan-Peraturannya, semua syarat-syarat tersebut dalam lesen dan semua arahan-arahan yang dikeluarkan oleh Pegawai Melesen Racun.

Tanda tangan & cop syarikat

Nama pemohon

SENARAI SEMAK BAGI BORANG B

SILA SERTAKAN PERKARA BERIKUT	DIISI OLEH PEMOHON	DIISI OLEH PEGAWAI MENERIMA
1) Salinan kad pengenalan pemohon.		
2) Sila hadapkan salinan Lesen Racun yang terbaru.		
3) Bagi pemborong, sila senaraikan nama-nama syarikat pembekal racun-racun berkenaan dan sertakan salinan surat perlantikan yang sah dari syarikat-syarikat tersebut.		
4) Senarai produk dan katalog-katalog yang berkenaan hendaklah disertakan jika berkenaan.		
5) Bagi pemohon yang bukan terdiri daripada pemilik syarikat, sila lampirkan surat kuasa baru yang membolehkan pemohon memegang Lesen Racun bagi pihak syarikat.		
6) Bagi pengedali kimia, kimia pertanian dan farmaseutikal, jika <b>alamat stor bertukar</b> sila sertakan: i) pelan kawasan; dan ii) pelan susunatur bagi stor baru		
7) Bagi pengamal perubatan atau doktor pergigian, dila hadapkan salinan Sijil Pengamal Perubatan yang sah pada masa mengambil Lesen Racun.		
8) Borang permohonan ini hendaklah dihadapkan dalam dua (2) set salinan.		

Permohonan dihadapkan oleh: \_\_\_\_\_

Permohonan diterima oleh: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

