

**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: