

(Kesihatan 84/1)
BORANG C1

AKTA MAKANAN 1983 PERATRUUAN-PERATURAN MAKANAN 1985

PERMOHONAN LESEN BAHAN PEMANIS TANPA ZAT UNTUK:
Tandakan / dalam petak yang berkaitan.

- B** Lesen Bagi Mengimport Dan Menggunakan Bahan Pemanis Tanpa Zat Dalam Penyediaan Makanan Untuk Jualan.
 - B1** Lesen Bagi Mengimport Dan Menjual Bahan Pemanis Tanpa Zat.
 - B2** Lesen Untuk Mengilang Untuk Menjual Dan Mengguna.
 - B3** Lesen Untuk Membeli Dan Menggunakan Bahan Pemanis Tanpa Zat Dalam Penyediaan Makanan Untuk Jualan.
 - B4** Lesen Bagi Membeli Dan Menjual Bahan Pemanis Tanpa Zat Di Premis Jualan Runcit.

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)
Jabatan Kesihatan Awam,
Komplek Pejabat-Pejabat Kesihatan
50594 Jalan Cenderasari
Kuala Lumpur.

1 Jenis Perniagaan :

2 Bentuk Bahan Pemanis Tanpa Zat : Serbuk Tablet Cecair

3 Kuantiti Bahan Pemanis Tanpa Zat:-

Tahun

Jumlah Kg.

3.1 yang diperlukan pada tahun ini

3.2 digunakan / dijual pada tahun lalu

3.3 baki stok dalam simpanan sekarang

4.1. Jika pengimportan ianya akan dilakukan melalui tempat pelepasan kastam:

4.2. Jika dibeli dari syarikat tempatan:-

nama syarikat:

5 Kuantiti Bahan Pemanis Tanpa Zat yang terkandung didalam penyediaan makanan Bertenaga rendah adalah sebanyak:

--	--	--

6 Jumlah pengeluaran syarikat tuan yang mengandungi Bahan Pemanis Tanpa Zat dalam setahun:

--	--	--	--	--

7 Disertakan dokumen-dokumen mengenai pengimportan/pembelian Bahan Pemanis Tanpa Zat :-

- salinan borang Akta Kastam 1967 berkenaan Bahan Pemanis Tanpa Zat yang di import.
 - salinan invoice-invois dari syarikat-syarikat tempatan bagi Bahan Pemanis Tanpa Zat yang dibeli.
 - salinan surat perjanjian pesanan dari syarikat tempatan yang menggunakan Bahan Pemanis Tanpa Zat
 - salinan penyata-penyata mengenai penjualan Bahan Pemanis Tanpa Zat tahun lalu.

8 Bagi butir-butir di 2(b) Borang C, dilampirkan label-label untuk produk berkenaan:-

9 PENGAKUAN DAN PENGESAHAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa:-

- I) penggunaan Bahan Pemanis Tanpa Zat ini adalah untuk kegunaan di dalam makanan bertenaga rendah sahaja.

ii) bagi lesen untuk membeli dan menjual di premis jualan runcit, syarat-syarat berikut akan dipatuhi:-

(a) dalam bentuk tablet, tiap-tiap satu mengandungi tidak lebih daripada 15 miligram sakarin yang dibungkus dalam bekas-bekas yang mengandungi tidak lebih daripada 2,000 tablet bagi setiap bekas atau,

(b) dalam bentuk cecair yang diisi dalam botol-botol yang mengandungi tidak lebih daripada 125 mililiter bagi tiap-tiap botol.

iii) saya tidak akan membeli sakarin dari syarikat-syarikat tempatan yang tidak berlesen.

iv) saya akan bertanggungjawab sendiri atas semua pengimportan, pembelian, penggunaan dan penjualan Bahan Pemanis Tanpa Zat

v) saya adalah pemunya/anggota syarikat yang bekerja di premis perniagaan seperti alamat yang tercatat dalam Borang C.

vi) semua maklumat yang diberikan adalah benar dan betul.

Tandatangan Pemohon

Nama Pemohon:

No. Kad Pengenalan:

Jawatan Pemohon dan Cop

No Telefon:

Perhatian:

Fee bagi lesen Bahan Pemanis Tanpa Zat hendaklah di bayar melalui : Kiriman Wang Pos/Wang Pos/Cek syarikat dan di palang dan dibavar atas nama:

KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA