

PERATURAN-PERATURAN KUARANTIN TUMBUHAN 1981
[Peraturan - peraturan 19 (1), (2) dan (3)]

PLANT QUARANTINE REGULATIONS 1981
[Regulation 19(1), (2) and (3)]

Permohonan Bagi Perakuan Fitosanitasi
Application For Phytosanitary Certificate

Pengarah Pertanian,
 Jabatan Pertanian Sarawak Malaysia
 (u.p.: Bahagian Kuarantin Tumbuhan _____)

Tuan/ Sir

Saya ingin memohon Sijil Fitosanitasi dengan butir-butir seperti berikut :
I hereby make an application for Phytosanitary Certificate with the particulars as stated below:-

Nama dan Alamat Pengeksport: _____
Name and Address of the Exporter

Nama dan Alamat Penerima: _____
Name and Address of the Consignee

Bilangan dan Perihal Bungkusan: _____
Number and Description of Packages

Tanda-tanda Pengenalan: _____
Distinguishing Mark

Ditanam/ Asal: _____
Grown/ Place of Origin

Cara Penghantaran: _____
Declared Mean of Conveyance

Pelabuhan Tempat Masuk: _____
Declared Point of Entry

Banyaknya dan Nama Hasil: _____
Name of Produce and Quantity Declared

Nama Saintifik : _____
Botanical Name of Product

Jumlah nilai Eksport (Seperti diisytihar dalam Borang Kastam No.2 Pin 8/89) _____
Total Export Value MYR (as declared in Customs No.2 Rev.8/89)

Bahan untuk : Makanan Manusia/ Tanaman/ Analisa/ Perhiasan/ Perusahaan
Material for: Consumption/ Planting/ Analysis/ Aesthetic purpose/ Industrial purpose

Tarikh Eksport: _____
Date of Export

Tempat Pemeriksaan : _____
Place of inspection

Tarikh Pemeriksaan : _____ Masa : _____
Date of Inspection Time

2. Saya sanggup membayar segala kos yang dikenakan mengikut kadar yang ditetapkan di bawah peraturan 15(2)-(5), Peraturan-peraturan Kuarantin Tumbuhan 19181.

I am willing to pay all cost incurred to the rates specified under Regulation 15(2)-(5) of the Plant Quarantine Regulation 1981.

3. Saya dengan ini mengaku bahawa sepanjang yang diketahui semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan betul. Saya faham bahawa jika maklumat yang diberikan di atas adalah tidak benar atau tidak betul, Sijil Fitosanitari yang dikeluarkan boleh dibatalkan.

I declare to the best of my knowledge that the information given above is true and correct. I acknowledge that if any of the information given above is false and incorrect, the Phytosanitary Certificate issued would be null and avoid.

Nama dan Alamat Pemohon : _____
Name and address of Applicant

No. Telefon : _____
Telephone No.

No. kad Pengenalan : _____
Identity Card No.

Cap Organisasi/ Syarikat
Stamp for Organisation/ Company

Tarikh : _____
Date

Tandatangan : _____
Signature

NOTA :

Satu salinan borang ini hendaklah dimajukan kepada Pejabat Bahagian Kuarantin Tumbuhan semasa pemeriksaan bahan-bahan pertanian dijalankan sekurang-kurangnya 2 hari sebelum pemeriksaan dijalankan di tempat-tempat sebagaimana yang dipohon.

Note :

The completed form should be forwarded to Plant Quarantine Branch during the inspection of the agricultural commodity or 2 days before the inspection date.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Rujukan Fail : _____

Diperiksa Oleh : _____

Keputusan : ***LULUS/ TIDAK**

Rawatan : _____

Bahan Kimia dan Sukatan : _____

Pengakuan Tambahan : _____

Bayaran :

(I) Perjalanan : _____

(II) Masa Pemeriksaan : _____

(III) Jumlah : _____

Tarikh _____

Tandatangan : _____

(Pegawai Pemeriksa)

* Potong yang tidak berkenaan