

PERMOHONAN SKIM PENSIJILAN AMALAN PERLADANGAN YANG BAIK

PREMIS WALIT

	JABATAN PERKHIDMATAN VETERINAR KEMENTERIAN INDUSTRI ASAS TANI MALAYSIA WISMA TANI, PODIUM BLOK 1A, LOT 4G1, PRESINT 4, PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN, 62630 PUTRAJAYA, MALAYSIA TEL: 603-88702022 FAX: 603-88885755	
	MALAYSIAN GOOD AGRICULTURAL PRACTICES (myGAP)	

Hanya borang yang lengkap dan disahkan oleh pegawai veterinar negeri sahaja yang akan diproses.

(A) Sila Lengkapkan Maklumat Berikut:

1. Nama Pemohon:		2. Tarikh:	
4. Nama dan alamat Syarikat/Pemilik :		3. E-mail (jika ada):	
		5. No. Telefon:	
7. Nama dan Alamat Premis :		6. No. Fax:	
		8. ID Premis:	
10. Alamat surat menyurat (jika berlainan):		9. No Lesen Premis : (dari PBT/PERHILITAN/PERHUTANAN, jika ada)	
		11. Tahun mula beroperasi:	

(B) PERAKUAN DARI PEMOHON

Saya mengaku segala maklumat yang diberi adalah benar dan tepat. Saya/ Syarikat akan mematuhi semua keperluan Skim Pensijilan **myGAP** Jabatan Perkhidmatan Veterinar Malaysia.

Tandatangan:

Nama syarikat dan cop (untuk syarikat sahaja)

Nama dan jawatan: _____

Tarikh: _____

(C) PENGESAHAN DAN SOKONGAN DARI DVS

Tandatangan:

Cop rasmi:

Nama : _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____

(D) UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA (kegunaan urusetia)

Ulasan: _____

Tandatangan dan cop rasmi: _____

Nama : _____

Jawatan : _____

Tarikh: _____