GST - 04

JABATAN KASTAM DIRAJA MALAYSIA
ROYAL MALAYSIAN CUSTOMS DEPARTMENT

PERISYTIHARAN CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN OLEH ORANG SELAIN ORANG KENA CUKAI
GOODS AND SERVICES TAX DECLARATION BY PERSON OTHER THAN A TAXABALE PERSON

Nota Penting (*Important Notes*)

1) Sila isikan borang ini dengan **HURUF BESAR** dan menggunakan pen mata bulat berdakwat hitam.
   *Please fill in this form in **BLOCK LETTERS** using black ink ball-point pen.*
2) Sila rujuk Buku Panduan Borang Cukai Barang dan Perkhidmatan (CBP).
   Please refer to Goods And Services Tax (GST) Forms Guide.
3) Butiran 2 hingga 9 tidak wajib diisi bagi perisytiharan kali kedua dan seterusnya.
   Item 2 until 9 are not mandatory for second and subsequent declarations.
4) Ruangan yang bertanda (*) adalah wajib diisi.
   Column with (*) is a mandatory field.
5) Sila tandakan (X) dalam petak yang berkenaan.
   Please tick (X) accordingly.
6) Sekiranya mengikrar nilai sifar, sila isi angka "0".
   If declaring a zero amount, please fill in "0".
7) Sila hubungi Pusat Panggilan Kastam di talian 1-300-88-8500 / 03-78067200 atau emel ccc@customs.gov.my untuk pertanyaan lanjut.
   Please contact Customs Call Center at 1-300-88-8500 / 03-78067200 or email ccc@customs.gov.my for further enquiry.

DRAFT

☐ **Pindaan**
Amendment

BAHAGIAN A : BUTIRAN ORANG SELAIN ORANG KENA CUKAI
PART A : PERSON OTHER THAN A TAXABLE PERSON DETAILS

1) No. Rujukan Orang Selain Orang Kena Cukai
   Person Other Than A Taxable Person Reference No.

2) No. Pendaftaran Perniagaan *
   *Business Registration No. **

ATAU / *OR*

3) No. Kad Pengenalan *
   *Identity Card No. **

4) Nama Perniagaan *
   *Name of Business **

5) Alamat Perniagaan *
   *Business Address **

Bandar (*Town*)

Poskod (*Postcode*) Negeri (*State*)

No. Pendaftaran Perniagaan *
*Business Registration No. **

ATAU / OR

No. Kad Pengenalan *
*Identity Card No. **

6) No. Telefon *
*Telephone No. **

7) No. Faks
Fax No.

8) Alamat Emel
Email Address

9) Kaedah Pemberitahuan
Notification Method

☐ Pos *(Post)* ☐ Emel *(Email)*

10) Jenis Transaksi
Transaction Type

☐ Perkhidmatan diimport *Imported Services* ☐ Ejen *Agent* ☐ Penerima SPTD *ATMS Recipient* ☐ Lain-Lain *Others*

Jika "lain-lain", sila nyatakan
If "others", please specify

DRAFT

BAHAGIAN B : BUTIRAN PEMBEKALAN
PART B : SUPPLY DETAILS

11) Tempoh Perisytiharan *
*Period of Declaration **

HH *(DD)* – BB *(MM)* – TTTT *(YYYY)*

12) Nilai Pembekalan / Perkhidmatan Diimport *
*Value of Supply / Imported Services ** RM

13) Amaun CBP Kena Dibayar (Butiran 12 x Kadar GST) *
*GST Amount Payable (Item 12 x GST Rate) ** RM

14) Bilangan Prinsipal Berdaftar CBP Bagi Perkhidmatan Ejen
Number of GST Registered Principal(s) for Agency Services

Sila lengkapkan Borang GST-04A *(Please complete GST-04A Form)*

15) Pecahan Amaun CBP Kena Dibayar Mengikut Kod Industri
Breakdown Value of GST Amount Payable in accordance with the Industries Code

Kod *(Code)*	**Amaun CBP Kena Dibayar** *(GST Amount Payable)*
	RM
	RM
	RM
	RM
	RM
JUMLAH *TOTAL*	RM

No. Pendaftaran Perniagaan *
*Business Registration No. **

ATAU / OR

No. Kad Pengenalan *
*Identity Card No. **

BAHAGIAN C : AKUAN
PART C : DECLARATION

Saya, dengan ini mengaku bahawa maklumat dinyatakan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap.
I, hereby declare that the information stated in this form are true, correct and complete.

16) Nama Orang Diberi Kuasa *
*Name of Authorized Person **

17) No. Kad Pengenalan
Identity Card No.
Baru (*New*) *
Lama (*Old*)

DRAFT

18) No. Pasport *
*Passport No. **
Wajib untuk warga negara asing (*Mandatory for foreign citizen)*

19) Kewarganegaraan
Nationality

20) Jawatan
Designation

21) Tarikh
Date
HH *(DD)* – BB *(MM)* – TTTT *(YYYY)*

22) Tandatangan *
*Signature **

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (*FOR OFFICE USE ONLY*)

Tarikh Diterima *
*Received Date **
HH *(DD)* – BB *(MM)* – TTTT *(YYYY)*

Tarikh Cop Pos *
*Postmark Date **
HH *(DD)* – BB *(MM)* – TTTT *(YYYY)*