



**JABATAN KASTAM DIRAJA MALAYSIA
ROYAL MALAYSIAN CUSTOMS DEPARTMENT**

GST - Adm 06

**BUTIRAN DAN AKUJANJI PELANGGAN TEMPATAN DI BAWAH
SKIM PENGILANG TOL DILULUSKAN
LOCAL CUSTOMER DETAILS AND UNDERTAKING FOR
APPROVED TOLL MANUFACTURER SCHEME**

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 (GST) Forms Guide.
- 3) Sila rujuk lampiran bagi mengisi butiran yang memerlukan kod.
Please refer to the attachment to fill in the item(s) that requires code.
- 4) Sila sertakan dokumen perjanjian antara pelanggan tempatan dan prinsipal luar negara.
Please attach agreement between local customer and oversea principal.
- 5) Ruangan yang bertanda (*) adalah wajib diisi.
Column with () is a mandatory field.*
- 6) Sila tandakan (X) dalam petak yang berkenaan.
Please tick (X) accordingly.
- 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.

No. CBP *
GST No. *

No. Pendaftaran Perniagaan
Business Registration No.

No. SPT (Jika berkenaan) *
ATMS No. (If applicable) *

Nama Prinsipal *
Name of Principal *

No. Prinsipal (Jika berkenaan) *
Principal No. (If applicable) *

**BAHAGIAN A : BUTIRAN PERMOHONAN
PART A : APPLICATION DETAILS**

Jenis Permohonan (Type of Application)

☐

Permohonan Baru
New Application

☐

Pembaharuan
Renewal

☐

Penambahan
Inclusion

☐

Penamatan
Removal

☐

Pindaan
Update

**BAHAGIAN B : BUTIRAN PELANGGAN TEMPATAN
PART B : LOCAL CUSTOMER DETAILS**

Sekiranya Pelanggan Tempatan adalah orang berdaftar, sila isi Butiran 1 sahaja. Sekiranya tidak, sila isi Butiran 2 hingga 6.
If Local Customer is a registered person, please fill up Item 1 only. If not, please fill up Item 2 until 6.

1) No. CBP *
GST No. *

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

3) Nama Perniagaan *
Name of Business *

No. CBP *
GST No. *

4) Orang untuk Dihubungi *
Contact Person *

5) No. Telefon *
Telephone No. *

6) Alamat Perniagaan *
Business Address *

Bandar (Town)

Poskod (Postcode)

Kod Negeri (State Code)

BAHAGIAN C : AKUJANJI PELANGGAN TEMPATAN
PART C : LOCAL CUSTOMER UNDERTAKING

Saya bersama-sama dengan syarikat pengilang, dengan ini mengaku akan mematuhi segala syarat yang ditetapkan di bawah skim ini dan bertanggung secara berse sama atau berasingan ke atas segala cukai, penalti, surcaj dan apa-apa wang yang kena dibayar di bawah Akta Cukai Barang dan Perkhidmatan 2014 .

I, together with the manufacturer, hereby undertake to fulfill all conditions imposed under this scheme and shall be jointly and severally liable for any tax, penalty, surcharge or any money that is payable under the Goods and Services Tax Act 2014.

7) Nama Pegawai yang Diberi Kuasa *
Name of Authorized Person *

8) No. Kad Pengenalan
Identity Card No.

Baru (New) *

Lama (Old)

9) No. Pasport *
Passport No. *

Wajib untuk warga negara asing (Mandatory for foreign citizen)

10) Kewarganegaraan *
Nationality *

11) Jawatan
Designation

12) No. Telefon *
Telephone No. *

13) Tarikh *
Date *

HH (DD) - BB (MM) - TTTT (YYYY)

14) Tandatangan *
Signature *

No. CBP *
GST No. *

BAHAGIAN D : AKUAN
PART D : DECLARATION

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

15) Nama Pegawai yang Diberi Kuasa *
*Name of Authorized Person **

16) No. Kad Pengenalan
Identity Card No.

Baru (New) *

Lama (Old)

17) No. Pasport *
*Passport No. **

Wajib untuk warga negara asing (*Mandatory for foreign citizen*)

18) Kewarganegaraan *
*Nationality **

19) Jawatan
Designation

20) No. Telefon *
*Telephone No. **

21) Tarikh *
*Date **

HH (DD) - BB (MM) - TTTT (YYYY)

22) Tandatangan *
*Signature **

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE ONLY)

No. Akuan Terima (*Acknowledgement Receipt No.*) *

Tarikh Diterima (*Received Date*) *

HH (DD) - BB (MM) - TTTT (YYYY)

LAMPIRAN (ATTACHMENT)

SENARAI KOD (CODE LIST)

1. Kod Negeri (State Code)

No.	Kod (Code)	Keterangan (Description)
1.	01	Johor
2.	02	Kedah
3.	03	Kelantan
4.	04	Melaka
5.	05	Negeri Sembilan
6.	06	Pahang
7.	07	Pulau Pinang
8.	08	Perak
9.	09	Perlis
10.	10	Selangor
11.	11	Terengganu
12.	12	Sabah
13.	13	Sarawak
14.	14	Kuala Lumpur
15.	15	Labuan
16.	16	Putrajaya