



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

GST - Adm 15

**PERMOHONAN UNTUK KETETAPAN AWAL
APPLICATION FOR AN ADVANCE RULING**

Nota Penting (Important Notes)

- 1) Sila isikan borang ini dengan menaip menggunakan **HURUF BESAR**.
*Please type in using **BLOCK LETTERS**.*
- 2) Sila rujuk Buku Panduan Borang Cukai Barang dan Perkhidmatan (CBP).
Please refer to Goods and Services Tax (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) 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 ruangan tidak mencukupi, sila kemukakan maklumat tersebut sebagai lampiran.
If space is insufficient, please provide the information as an attachment.
- 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 / No. Orang Tidak Berdaftar (Jika berkaitan) *
GST No. / Non-Registered Person No. (If applicable) *

No. Pendaftaran Perniagaan (Jika berkaitan) *
Business Registration No. (If applicable) *

No. Kad Pengenalan Pemohon (Jika berkaitan) *
Applicant Identity Card No. (If applicable) *

**BAHAGIAN A : PERMOHONAN PENDAFTARAN
PART A : REGISTRATION APPLICATION**

- 1) Jenis ketetapan yang dipohon *
Type of ruling sought *

☐

Status Pembekalan
Status of Supply

☐

Rukun Pembahagian
Apportionment Rules

☐

Kelayakan Pendaftaran
Registration Eligibility

☐

Pemindahan Usaha Berterusan
Transfer of Going Concern

☐

Perkara-perkara lain
Other matters

Jika pilih "Perkara-perkara lain", sila nyatakan
If choose "Other matters", please specify

- 2) Adakah anda mendaftar dengan GST ? *
Are you a GST registered person ? *

☐

Ya (Yes)

☐

Tidak (No)

Jika Ya, sila isikan Butiran 3
(If Yes, please fill up the Item 3)

Jika Tidak, sila isikan Butiran 4 hingga 13
(If No, please fill up Item 4 to 13)

- 3) No. CBP / No. Orang Tidak Berdaftar *
GST No. / Non-Registered Person No. *

- 4) Kod Jenis Perniagaan *
Type of Business Code *

- 5) Adakah perniagaan anda didaftarkan di Sabah atau Sarawak ? *
Is your business registered in Sabah or Sarawak ? *

☐

Ya (Yes)

☐

Tidak (No)

Wajib diisi untuk jenis perniagaan Perkongsian dan Pemilik Tunggal
(Mandatory for Partnership and Sole Proprietorship business type)

No. CBP / No. Orang Tidak Berdaftar (Jika berkaitan) *
GST No. / Non-Registered Person No. (If applicable) *

No. Pendaftaran Perniagaan (Jika berkaitan) *
Business Registration No. (If applicable) *

No. Kad Pengenalan Pemohon (Jika berkaitan) *
Applicant Identity Card No. (If applicable) *

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

Wajib diisi untuk jenis perniagaan Persatuan, Syarikat, Perkongsian, Pemilik Tunggal dan Perkongsian Liabiliti Terhad
(Mandatory for Association, Company, Partnership, Sole Proprietorship and Limited Liability Partnership business type)

7) Nama Pemohon *
Applicant Name *

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) Nama Perniagaan *
Business Name *

Wajib diisi untuk jenis perniagaan Persatuan, Syarikat, Pihak Berkuasa Tempatan, Perkongsian, Pihak Berkuasa Awam, Pemilik Tunggal, Badan Berkanun dan Perkongsian Liabiliti Terhad
(Mandatory for Association, Company, Local Authority, Partnership, Public Authority, Sole Proprietorship, Statutory Body and Limited Liability Partnership business type)

12) No. Telefon
Telephone No.

13) Alamat Lokasi *
Location Address *

Bandar (Town)

Poskod (Postcode)

Kod Negeri (State Code)

BAHAGIAN B : BUTIRAN PERMOHONAN PART B : APPLICATION DETAILS

14) Tempoh yang berkaitan dengan ketetapan awal yang dipohon *
Period related to the advance ruling sought *

Tempoh Dari
Period From

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

Hingga
To

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

15) Suatu penerangan lengkap semua fakta dan dokumen yang relevan berhubung dengan perkiraan yang ketetapan awal dipohon *
A complete description of all relevant facts and documents relating to the arrangement in respect of which the advance ruling is sought *

No. CBP / No. Orang Tidak Berdaftar (Jika berkaitan) *
GST No. / Non-Registered Person No. (If applicable) *

No. Pendaftaran Perniagaan (Jika berkaitan) *
Business Registration No. (If applicable) *

No. Kad Pengenalan Pemohon (Jika berkaitan) *
Applicant Identity Card No. (If applicable) *

- 16) Suatu pernyataan yang mengenalpasti peruntukan Akta yang relevan berhubung dengan ketetapan awal dipohon *
*A statement identifying the relevant provisions of the Act in respect of which the advance ruling is sought **

- 17) Isu-isu percukaian yang relevan kepada perkiraan berhubung dengan permohonan ini *
*Taxation issues relevant to the arrangement relating to this application **

- 18) Suatu pernyataan sama ada suatu permohonan yang terdahulu telah dibuat atas perkiraan yang sama atau yang serupa oleh orang yang memohon ketetapan awal itu dan keputusan mana-mana permohonan yang sedemikian *
*A statement whether a previous application has been made on the same or any similar arrangement by the person applying for the advance ruling and the result of any such application **

BAHAGIAN C : PENDAPAT PEMOHON PART C : APPLICANT'S OPINION

- 19) Untuk pemohon menyatakan pendapat mengenai ketetapan yang sepatutnya dan mengemukakan alasan bersama dokumen atau maklumat yang relevan mengenai pendapat itu. (Ulasan tambahan boleh dibuat atas kertas yang berasingan, ditandatangani dan disertakan dengan permohonan ini) *
*For the applicant to state opinion(s) on what the ruling should be and reason(s) together with any relevant document or information for the opinion. (Additional comments may be provided on a separate sheet, signed and attached to this application). **

No. CBP / No. Orang Tidak Berdaftar (Jika berkaitan) *
GST No. / Non-Registered Person No. (If applicable) *

No. Pendaftaran Perniagaan (Jika berkaitan) *
Business Registration No. (If applicable) *

No. Kad Pengenalan Pemohon (Jika berkaitan) *
Applicant Identity Card No. (If applicable) *

BAHAGIAN D : MAKLUMAT WAKIL
PART D : PARTICULARS OF REPRESENTATIVE

20) Nama Wakil
Representative Name

21) No. Kad Pengenalan
Identity Card No.

22) Pengenalan Agen Cukai
(Jika berkenaan)
Tax Agent Identification
(If applicable)

23) Alamat Surat-menyurat Wakil
Representative's Correspondence
Address

Bandar (Town)

Poskod (Postcode)

Kod Negeri (State Code)

BAHAGIAN E : PENGAKUAN PEMOHON
PART E : DECLARATION BY APPLICANT

Saya/Kami mengaku bahawa maklumat yang terkandung di dalam borang ini adalah benar dan tepat. Saya/Kami juga mengaku bahawa saya belum membuat atau melaksanakan perkiraan ini. Saya/Kami bersetuju untuk membayar apa-apa fi lanjut dan fi bayaran balik yang akan dikenakan ke atas pemprosesan permohonan ini.

I/We declare that the information contained in this form is true and accurate. I/We also declare that I/We have not yet entered into or effected this arrangement. I/We agree to pay for any further fee and reimbursement fees chargeable in processing this application.

24) Tandatangan Pemohon *
Signature of Applicant *

25) Nama Pemohon *
Applicant Name *

26) Jawatan
Designation

27) Tarikh *
Date *

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

No. CBP / No. Orang Tidak Berdaftar (Jika berkaitan) *
GST No. / Non-Registered Person No. (If applicable) *

No. Pendaftaran Perniagaan (Jika berkaitan) *
Business Registration No. (If applicable) *

No. Kad Pengenalan Pemohon (Jika berkaitan) *
Applicant Identity Card No. (If applicable) *

BAHAGIAN F : PENGAKUAN WAKIL PART F : DECLARATION BY REPRESENTATIVE

Saya mengaku bahawa maklumat yang terkandung di dalam borang ini adalah benar dan tepat. Surat kuasa daripada pemohon disertakan. Saya juga mengaku bahawa pemohon yang saya wakili belum membuat atau melaksanakan perkiraan ini. Saya bersetuju untuk membayar apa-apa fi lanjut dan fi bayaran balik yang akan dikenakan ke atas pemprosesan permohonan ini.
I declare that the information contained in this form is true and accurate. The authorization letter from the applicant is attached. I also declare that the applicant(s) whom I represented has/have not yet entered into or effected this arrangement. I agree to pay for any further fee and reimbursement fees chargeable in processing this application.

28) Tandatangan Wakil *
Signature of Tax Agent *

29) Nama Wakil *
Tax Agent Name *

30) Profesion
Profession

31) Tarikh *
Date *

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

UNTUK KEGUNAAN RASMI (FOR OFFICIAL USE)

Catatan
Remark

Nama *
Name *

Tandatangan dan Cop Rasmi *
Signature and Official Stamp *

Tarikh *
Date *

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

LAMPIRAN (ATTACHMENT)

SENARAI KOD (CODE LIST)

1. Kod Jenis Perniagaan (Type of Business Code)

No.	Kod (Code)	Keterangan	Description
1.	ASS	Persatuan	Association
2.	COM	Syarikat	Company
3.	IND	Individu	Individual
4.	LOC	Pihak Berkuasa Tempatan	Local Authority
5.	PAR	Perkongsian	Partnership
6.	PRO	Profesional	Professional
7.	PUB	Pihak Berkuasa Awam	Public Authority
8.	SOL	Pemilik Tunggal	Sole Proprietor
9.	STA	Badan Berkanun	Statutory Body
10.	LLP	Perkongsian Liabiliti Terhad	Limited Liability Partnership

2. 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