FORMULIR

PEMBERITAHUAN PEMASUKAN OBAT DAN MAKANAN

MELALUI JASA PENGANGKUTAN UNTUK KEPERLUAN PRIBADI

Nama Lengkap : .....

Tempat tanggal lahir : .....

Alamat : .....

Nomor Identitas (KTP/Paspor) : .....

Bukti Pembelian : .....

Nomor Resi Pengiriman : ……

Nama dan Alamat Pengirim : .....

Negara Asal : .....

Nama dan Alamat Pengguna : .....

Dokumen Teknis :

1. Rekomendasi dan data dukung dari dokter\*
2. Justifikasi jumlah kebutuhan

Uraian Barang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Barang | Jumlah | Keterangan |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*khusus untuk Obat

Ketentuan :

1. Produk dengan nama dan jumlah tersebut hanya dipergunakan sendiri tidak diperbolehkan untuk dipasarkan atau diperjualbelikan.
2. Bea dan Cukai tidak bertanggungjawab terhadap resiko yang terjadi atas penggunaan produk tersebut di atas.
3. Apabila terjadi pelanggaran maka akan dikenakan sanksi sesuai ketentuan dan peraturan perundang-undangan.

Pemohon, Petugas,

………………………………… ……………………………………