

**MAJLIS DAERAH KINABATANGAN**

W.D.T. NO. 8,

90200 KOTA KINABATANGAN

TEL: 089-560101 / 089-560102 / 089-560103 FAX: 089-560109

KOD	BORANG ULASAN DALAMAN	HARGA
MDKTN 100-32/1/9	BAGI PEMBAHARUAN LESEN PERNIAGAAN	PERCUMA

A. MAKLUMAT PEMOHON

1. NAMA PEMOHON :
2. NO. KAD PENGENALAN :
3. ALAMAT PERHUBUNGAN :
4. NO. TEL & FAX :
5. JANTINA :
6. WARGANEGARA :
7. BANGSA :
8. PEKERJAAN :

B. MAKLUMAT PERNIAGAAN

9. NAMA PERNIAGAAN :
10. JENIS PERNIAGAAN :
11. ALAMAT PREMIS :
12. JENIS BANGUNAN :
13. NO. FAIL CUKAI LHDN :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**C. ULASAN BAHAGIAN KEWANGAN:**

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Tarikh: _____

D. ULASAN BAHAGIAN PENGUATKUASA:

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Tarikh: _____

E. ULASAN BAHAGIAN KESIHATAN:

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Tarikh: _____

F. ULASAN BAHAGIAN PEMBANGUNAN:

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Tarikh: _____

G. ULASAN BAHAGIAN PELESENAN:

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Tarikh: _____

H. KELULUSAN PEGAWAI EKSEKUTIF / PENOLONG PEGAWAI EKSEKUTIF:

Diluluskan / Tidak Diluluskan:-

Tandatangan Pegawai Bertanggungjawab

Cap Rasmi

Tarikh: _____