

**MAJLIS BANDARAYA DIRAJA KLANG**

Jabatan Pelesenan, Aras 3, Bangunan Sultan Alam Shah,  
 Jalan Perbandaran, 41675 Klang Bandar Diraja,  
 Selangor Darul Ehsan  
 No. Talian Am : 03-3375 5555 samb. 6313 / 3309 / 6311 / 6307  
 E-mel : pelesenan.utara@mpklang.gov.my

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PEMBATALAN LESEN DAN TUNTUTAN WANG CAGARAN BAGI LESEN BERISIKO****Pembatalan Lesen**

- Pusat Siber    Hiburan    Pusat Kecantikan  
 Refleksologi  
 Urutan Tradisional

**Tuntutan Cagaran**

- Pusat Siber    Hiburan    Pusat Kecantikan  
 Refleksologi  
 Urutan Tradisional

BIL	AGENSI DAN JABATAN	A		B	
		DITANDA OLEH PEMOHON		DIISI OLEH PEGAWAI	
				ADA	TIADA
1.	Borang Yang Telah Diisi Lengkap				
2.	Lesen Asal Perniagaan / Hiburan				
3.	Resit Asal Pembayaran Cagaran				
4.	Salinan Lengkap Maklumat Perniagaan (SSM)				
5.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon				
6.	Penyata Bank yang Telah Disahkan oleh Pegawai Bank				
7.	Surat Akuan Sumpah				
8.	Lain-Lain Dokumen / Surat Wakil				
	.....				
	.....				
	.....				
	.....				

Tarikh : .....

Tandatangan Pemohon  
dan Cop Syarikat

Telah Disemak:  Tidak lengkap dan dikembalikan.    Lengkap dan teratur, dirujuk kepada Pegawai untuk proses.

Nama Pegawai, Cop dan Tandatangan:

(.....)

Tarikh : .....

**MAJLIS BANDARAYA DIRAJA KLANG**

Jabatan Pelesenan, Aras 3, Bangunan Sultan Alam Shah,  
Jalan Perbandaran, 41675 Klang Bandar Diraja,  
Selangor Darul Ehsan  
No. Talian Am : 03-3375 5555 samb. 6313 / 3309 / 6311 / 6307  
E-mel : pelesenan.utara@mpklang.gov.my

**BORANG PEMBATALAN LESEN DAN TUNTUTAN WANG CAGARAN BAGI LESEN BERISIKO****Pembatalan Lesen**

- Pusat Siber    Hiburan    Pusat Kecantikan  
 Refleksologi  
 Urutan Tradisional

**Tuntutan Cagaran**

- Pusat Siber    Hiburan    Pusat Kecantikan  
 Refleksologi  
 Urutan Tradisional

**A. Maklumat Pemilik Syarikat**

1. Nama : \_\_\_\_\_  
2. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ 3. No. Telefon : \_\_\_\_\_  
4. Alamat Surat-Menyurat : \_\_\_\_\_  
5. Jawatan Dalam Syarikat : \_\_\_\_\_

**B. Pembatalan Lesen**

1. No. Akaun Lesen : \_\_\_\_\_  
2. Nama Syarikat : \_\_\_\_\_  
3. Alamat Perniagaan : \_\_\_\_\_  
4. Sebab Pembatalan Lesen : a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_  
\* Sila sertakan lampiran jika tidak mencukupi

**C. Tuntutan Cagaran**

1. No. Cagaran : \_\_\_\_\_  
2. Nama Resit : \_\_\_\_\_  
3. Tarikh Resit : \_\_\_\_\_  
4. Jumlah Bayaran : \_\_\_\_\_  
 Resit asal pembayaran cagaran    Surat akaun sumpah

**D. Maklumat Bayaran Tuntutan Cagaran**

1. Nama Bank : \_\_\_\_\_  
2. No. Akaun Bank : \_\_\_\_\_  
3. Nama Pemegang Akaun : \_\_\_\_\_  
4. Jumlah Yang Dituntut : \_\_\_\_\_

SAYA MENGAKUI BAHAWA SEMUA BUTIRAN KEATAS TUNTUTAN CAGARAN YANG DINYATAKAN DI ATAS ADALAH BENAR. SAYA JUGA MEMAHAMI BAHAWA SEKIRANYA TERDAPAT MAKLUMAT PALSU, TIDAK BENAR ATAU TIDAK LENGKAP, MAKA URUSAN INI AKAN TERBATAL.

Tandatangan dan Cop Syarikat:

( \_\_\_\_\_ )

Tarikh : \_\_\_\_\_