



## PENDAFTARAN PERNIAGAAN

### \*MAKLUMAT PEMILIK (Ejaan nama seperti di dalam MYKAD/MYPR)

NAMA PEMILIK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NO. MYKAD/MYPR	<input style="width: 25%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 25%;" type="text"/>	NO. K/P <i>(Lama)</i>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
TARIKH LAHIR	<input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/>	JANTINA	L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
KERAKYATAN	WARGANEGARA <input type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP <i>(Nyatakan negara asal)</i>	<input type="checkbox"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>
BANGSA	MELAYU <input type="checkbox"/>	CINA <input type="checkbox"/>	INDIA <input type="checkbox"/>
ALAMAT KEDIAMAN	LAIN-LAIN <i>(Nyatakan bangsa)</i> <input type="checkbox"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>		
BANDAR	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
POSKOD	<input style="width: 20%;" type="text"/>	NEGERI	<input style="width: 80%;" type="text"/>
NO. TELEFON	<input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 80%;" type="text"/>		

NAMA PEMILIK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NO. MYKAD/MYPR	<input style="width: 25%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 25%;" type="text"/>	NO. K/P <i>(Lama)</i>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
TARIKH LAHIR	<input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/>	JANTINA	L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
KERAKYATAN	WARGANEGARA <input type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP <i>(Nyatakan negara asal)</i>	<input type="checkbox"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>
BANGSA	MELAYU <input type="checkbox"/>	CINA <input type="checkbox"/>	INDIA <input type="checkbox"/>
ALAMAT KEDIAMAN	LAIN-LAIN <i>(Nyatakan bangsa)</i> <input type="checkbox"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>		
BANDAR	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
POSKOD	<input style="width: 20%;" type="text"/>	NEGERI	<input style="width: 80%;" type="text"/>
NO. TELEFON	<input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 80%;" type="text"/>		

### PENGESAHAN PEMILIK TUNGGAL/RAKAN KONGSI

*(Diwajibkan setiap pemilik tunggal/rakan kongsi mengisi butiran dan menurunkan tandatangan/cap ibu jari kanan di atas borang ini)*

Saya/kami yang bertandatangan di bawah mengesahkan semua kenyataan yang dibuat dalam borang ini adalah benar dan mengaku bahawa saya/kami adalah pemilik tunggal/rakan kongsi bagi perniagaan ini.

BIL.	NAMA DAN NO. MYKAD/MYPR	TANDATANGAN/CAP IBU JARI KANAN

TARIKH PERMOHONAN  -  -

### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Saya adalah Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) menyerahkan butir pendaftaran perniagaan yang dinyatakan di atas.

NAMA DAN NO. MYKAD/MYPR	TANDATANGAN/CAP IBU JARI KANAN