



## DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU

No.1, Jalan Bandaran, 88675 Kota Kinabalu, Tel: 088-521800 Fax : 088-210009

Laman Web: [Http://www.dbkk.sabah.gov.my](http://www.dbkk.sabah.gov.my)

### BORANG PERMOHONAN LESEN DI BAWAH UNDANG-UNDANG KECIL DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU

#### **MAKLUMAT PERNIAGAAN**

Jenis Perniagaan : \_\_\_\_\_

Nama Perniagaan: \_\_\_\_\_

Alamat Premis Perniagaan : \_\_\_\_\_

#### **MAKLUMAT PEMOHON** (*Jika Pemohonan Adalah Syarikat*)

Nama Syarikat : \_\_\_\_\_ No.Pendaftaran Syarikat: \_\_\_\_\_

Alamat Surat-Menyurat : \_\_\_\_\_

Nama Pengurus : \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

Warganegara : \_\_\_\_\_ No. Telefon (Pejabat): \_\_\_\_\_

(Rumah): \_\_\_\_\_ (H/p) : \_\_\_\_\_ (Faks): \_\_\_\_\_

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pengurus : \_\_\_\_\_

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

#### **MAKLUMAT PEMOHON** (*Jika Pemohonan Adalah Individu*)

Nama : \_\_\_\_\_

No.Kad Pengenalan /No.Passport : \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman : \_\_\_\_\_

Alamat Surat-Menyurat: \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan Warganegara : \_\_\_\_\_

No. Telefon (Pejabat) : \_\_\_\_\_ (Rumah) : \_\_\_\_\_

(H/p) : \_\_\_\_\_ (Fak) : \_\_\_\_\_

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

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

**MAKLUMAT PEMOHON**

Nama : \_\_\_\_\_

No.Kad Pengenalan /No.Passport : \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman : \_\_\_\_\_

Alamat Surat-Menyurat: \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan Warganegara : \_\_\_\_\_

No. Telefon (Pejabat) : \_\_\_\_\_ (Rumah) : \_\_\_\_\_

(H/p) : \_\_\_\_\_ (Fak) : \_\_\_\_\_

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

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

**MAKLUMAT PEMOHON**

Nama : \_\_\_\_\_

No.Kad Pengenalan /No.Passport : \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman : \_\_\_\_\_

Alamat Surat-Menyurat: \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan Warganegara : \_\_\_\_\_

No. Telefon (Pejabat) : \_\_\_\_\_ (Rumah) : \_\_\_\_\_

(H/p) : \_\_\_\_\_ (Fak) : \_\_\_\_\_

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

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

**MAKLUMAT PEMOHON**

Nama : \_\_\_\_\_

No.Kad Pengenalan /No.Passport : \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman : \_\_\_\_\_

Alamat Surat-Menyurat: \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan Warganegara : \_\_\_\_\_

No. Telefon (Pejabat) : \_\_\_\_\_ (Rumah) : \_\_\_\_\_

(H/p) : \_\_\_\_\_ (Fak) : \_\_\_\_\_

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

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

*\*\*Sila buat salinan pada muka surat ini jika ruang tidak mencukupi.*