



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 KOMPOSIT

MAKLUMAT PERNIAGAAN

JENIS PERNIAGAAN	(✓)	NAMA PERNIAGAAN	ALAMAT PERNIAGAAN
Hotel/Lodging House			
Restoran			
Dobi			
Salon			
Coffeehouse			
Massage Establishment			
Pub and Bar Lounge			
Lain-lain			

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) :

(Faks) : Alamat E-mel :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh:.....

**Sila isikan butiran tambahan sekiranya pemohon lebih dari seorang individu (Perkongsian) dimuka sebelah

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : No.Kad Pengenalan /No.Passport :

Alamat Kediaman :

Alamat Surat-Menyurat:

Jantina : () Lelaki () Perempuan Warganegara :

No. Telefon (Pejabat) :(Rumah) :(H/P) :

(Faks) : 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) :

(Faks) : 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) :

(Faks) : 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.*

*Sila lengkapkan maklumat berikut sekiranya terdapat papantanda perniagaan yang diletakkan diluar bangunan

MAKLUMAT IKLAN PAPANTANDA PADA BANGUNAN

1. Penerangan Bentuk Iklan(✓): Berlampu Tidak Berlampu

2. Ukuran : Jumlah :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Kelulusan daripada pemilik bangunan / pihak pengurusan (jika berkaitan) :
.....
.....

(cop dan tandatangan pemilik bangunan / pihak pengurusan)

SAYA / KAMI MENGAKU BAHAWA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN DI ATAS ADALAH BENAR DAN MENGAKU BAHAWA IKLAN TIDAK AKAN DIPASANG SEBELUM MENDAPAT KELULUSAN DARIPADA DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU. SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIBERI ADALAH PALSU ATAU SAYA / KAMI GAGAL MEMATUHI SYARAT-SYARAT PENGELUARAN LESEN, MAYOR BANDARAYA KOTA KINABALU BERHAK UNTUK MEMBATALKAN PERMOHONANPENGELUARAN LESEN INI. SETERUSNYA SAYA/KAMI, AKAN BERTANGGUNGJAWAB KEATAS PEMASANGAN IKLAN YANG DIMOHON DAN MENANGGUNG LIABILITI KEATAS ORANG AWAM, PIHAK KETIGA ATAU DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU DISEBABKAN PEMASANGAN IKLAN TERSEBUT.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh:.....

SYARAT-SYARAT YANG PERLU DIPATUHI

- 1. Visual papantanda yang hendak dipamerkan hendaklah dalam Bahasa Malaysia samada dengan sendirinya atau bersama mana-mana bahasa lain.
- 2. Visual papantanda yang mengiklankan sebarang imej atau logo minuman keras,rokok,gambar yang menjolok mata dan tata kelakuan yang kurang sopan/lucah tidak dibenarkan.
- 3. Jenis iklan berbentuk struktur kain rentang(banner) tidak dibenarkan sebagai iklan papantanda premis kecuali untuk promosi sementara sahaja.

DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN BERSAMA PERMOHONAN:-

- 1. Visual Iklan

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
ADA	TIADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>