JABATAN PELESENAN
MAJLIS DAERAH SIMPANG RENGGAM
TEL : 07-7551300/5527 FAKS : 07-7551302
PORTAL RASMI : www.mdsrenggam.gov.my

MDSR/L/10/___ /___

PERMOHONAN TUNTUTAN WANG AMANAH

PREMIS PERNIAGAAN ☐ **IKLAN SEMENTARA** ☐ **PERMIT SEMENTARA** ☐

Borang ini hendaklah diisi dengan huruf besar dan tandakan (/) dalam kotak-kotak yang berkenaan.
Dokumen lampiran hendaklah dipalang "UNTUK KEGUNAAN MDSR SAHAJA"
Kembalikan borang ini berserta dokumen-dokumen berikut :

BIL	DOKUMEN LAMPIRAN	TANDAKAN
1	Satu (1) Salinan Kad Pengenalan	
2	Satu (1) Salinan Pendaftaran Perniagaan / Persatuan / Pertubuhan	
3	Resit Asal (Wang Amanah)	
4	Borang Akuan Resit Wang Amanah Hilang (Sekiranya resit asal hilang)	
5	Satu (1) Salinan Penyata Bank	

A. BUTIRAN PEMOHON

1. Nama : .....
2. No. K/P : .....
3. Alamat : .....
   Surat Menyurat .....
4. No. Telefon : (Bimbit) ..... (Pejabat) .....
5. Perbankan : (Nama Bank) ..... (No Akaun) .....

B. BUTIRAN LESEN / PERMIT *(potong mana yang tidak berkenaan)*

1. No. Lesen / Permit : ……
2. Premis perniagaan telah menamatkan operasi perniagaan pada .....
3. Pemasangan iklan sementara telah tamat tempoh dan telah diturunkan pada .....
4. Permit sementara telah tamat tempoh dan pembersihan telah dijalankan pada .....

B. BUTIRAN WANG AMANAH

1. No. Akaun : A/C .....
2. Jumlah Dituntut : RM .....

C. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar. Dengan ini, saya ingin menuntut supaya wang amanah yang dikenakan dikembalikan kerana telah mematuhi syarat dan peraturan. Sekiranya terdapat bayaran yang perlu dijelaskan berkaitan lesen/permit, saya **bersetuju** wang amanah dijadikan hasil Majlis Daerah Simpang Renggam.

Tarikh : .....

.....
Tandatangan Pemohon

JABATAN PELESENAN
MAJLIS DAERAH SIMPANG RENGGAM
TEL : 07-7551300/5527 FAKS : 07-7551302
PORTAL RASMI : www.mdsrenggam.gov.my

MDSR/L/10/___ /___

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan ini diterima pada :- ……

A. ULASAN JABATAN PENGUATKUASAAN

i. Permohonan sebagaimana di atas adalah DISOKONG / TIDAK DISOKONG
ii. .....
.....

Tarikh : .....

.....
Ketua Jabatan Penguatkuasaan
Majlis Daerah Simpang Renggam

B. ULASAN JABATAN PELESENAN

i. Permohonan sebagaimana di atas adalah DISOKONG / TIDAK DISOKONG
ii. .....
.....

Tarikh : .....

.....
Ketua Jabatan Pelesenan
Majlis Daerah Simpang Renggam

C. KELULUSAN SETIAUSAHA

i. Permohonan sebagaimana di atas adalah DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN
ii. .....
.....

Tarikh : .....

.....
Setiausaha
Majlis Daerah Simpang Renggam

PERAKUAN JABATAN KEWANGAN

DIKEMBALIKAN ☐ **DILUCUTHAK** ☐ **DIDAFTAR WTD** ☐

i. .....
.....

Tarikh : .....

.....
Ketua Jabatan Kewangan
Majlis Daerah Simpang Renggam

BORANG AKUAN
RESIT WANG AMANAH HILANG

Saya ……. No. K/P ……

yang beralamat di ……...

……..……..

dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa ;-

1. Resit asal wang amanah lesen yang telah didaftarkan atas diri saya oleh Majlis Daerah Simpang Renggam bagi butiran lesen premis perniagaan seperti berikut telah hilang dalam simpanan saya.

   i. No. Fail Lesen : _____
   ii. No. Akaun Lesen : _____
   iii. Jenis Lesen : _____

2. Tujuan saya membuat akuan ini adalah untuk memohon bayaran balik wang amanah _____
   _____

3. Saya juga mengaku bahawa tuntutan ini tidak akan berlaku kedua kali dan segala maklumat mengenai diri saya seperti nama, alamat, tandatangan dan segala hal yang berkaitan dengan diri saya adalah benar belaka.

Dan saya membuat perakuan ini dengan kepercayaan bahawa akuan ini adalah benar, dan menurut kuasa peruntukan Akta Akuan Berkanun 1960.

Diperbuat dan dengan sesungguhnya diakui oleh
yang tersebut namanya di atas …….
di ...……
di dalam Negeri ……
pada ……..,20……

Di hadapan saya,

……
(Tandatangan Hakim
Mahkamah Sesyen, Majistret,
Pesuruhjaya Sumpah
atau notari awam)