



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

BORANG TUNTUTAN WANG AMANAH LESEN IKLAN SEMENTARA

Borang ini hendaklah diisi dengan huruf besar dan tandakan (/) dalam kotak-kotak yang berkenaan.
Kembalikan borang ini berserta dokumen-dokumen berikut:

BIL	DOKUMEN LAMPIRAN	TANDAKAN
1	Resit asal bayaran wang amanah	
2	Sekiranya resit asal bayaran wang amanah hilang sila sertakan surat akuan sumpah	

A. BUTIRAN PEMOHON

1. Nama Pemohon :
2. No. Kad Pengenalan :
3. No. Telefon :
4. Nama Bank :
5. No Akaun Bank :

B. BUTIRAN WANG AMANAH

1. No. Siri : MDSR.LESEN.401.C.....
2. No. Akaun Wang Amanah : A/C.....
3. Jumlah Dituntut : RM.....
4. Status Iklan : Sudah Lupus Belum Lupus

C. PENGAKUAN PEMOHON

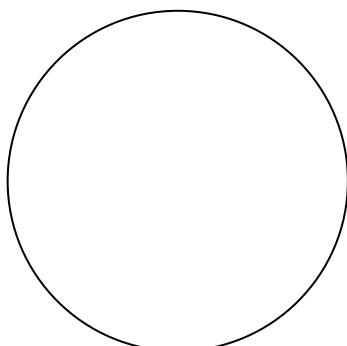
Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar. Dengan ini, saya ingin menuntut supaya wang amanah yang dikenakan dikembalikan kerana telah mematuhi syarat dan peraturan di Majlis Daerah Simpang Renggam.

Tarikh :
.....

Tandatangan Pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan ini diterima pada :



.....
**Jabatan Pelesenan
Majlis Daerah Simpang Renggam**

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A. ULASAN JABATAN PELESENAK

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

Tarikh :
.....

**Ketua Jabatan Pelesenan
Majlis Daerah Simpang Renggam**

B. ULASAN JABATAN PENGUATKUASAAN

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

Tarikh :
.....

**Ketua Jabatan Penguatkuasaan
Majlis Daerah Simpang Renggam**

C. KELULUSAN SETIAUSAHA

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

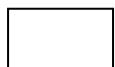
Tarikh :
.....

**Setiausaha
Majlis Daerah Simpang Renggam**

PERAKUAN JABATAN KEWANGAN



WANG AMANAH DIKEMBALIKAN



WANG AMANAH DILUCUTHAK

Tarikh :
.....

**Jabatan Kewangan
Majlis Daerah Simpang Renggam**