



MAJLIS DAERAH GUA MUSANG
18300 GUA MUSANG
KELANTAN
TEL : 09-9120235/242
FAX : 09-9121044

**BORANG PEMBATALAN LESEN PREMIS
PERNIAGAAN**

1. Rujukan Fail (MDGM) : _____
2. Nama Pemohon : _____
3. No. K/P : _____
4. Nama Premis/ Syarikat : _____
5. Alamat Premis Perniagaan: _____

SEBAB- SEBAB PERMOHONAN:

1. Perniagaan Tidak Beroperasi Lagi ()
2. Telah Berpindah Ke Alamat Baru ()
3. Telah Bertukar Status Perniagaan ()
 1. () Perniagaan Milik Tunggal Bertukar Kepada Perkongsian
 2. () Perniagaan Perkongsian Bertukar Kepada Milik Tunggal
 3. () Perniagaan Perkongsian Bertukar Kepada Syarikat Sdn. Bhd.
 4. () Syarikat Sdn. Bhd. Bertukar Kepada Syarikat Baru

Tandatangan : _____
Nama Pemohon : _____
Tarikh : _____