



SENARAI SEMAK (SDN.BHD)
PENDAFTARAN NAMA PERNIAGAAN BARU
PEJABAT DAERAH SIBURAN
JALAN KUCHING-SERIAN, 94200 SIBURAN SARAWAK
No. Telefon Am: 082-864222 No. Faks: 082-863594

(a) Butiran Permohonan

NAMA FIRMA:

Semakan Pemohon (✓/X)	Perkara (Sekiranya Berkenaan)	Semakan Pejabat Daerah
NA	1 Salinan Kad Pengenalan	
	Tenancy Agreement / Sales and Purchase Agreement / Surat Sewa	
	Borang 9 / Section 15 / Section 17 (Salinan diakui sah)	
	Borang 14 / Section 14 (Salinan diakui sah)	
	Borang 58 & 236 (2) / Section 58 & 236(2) (Salinan diakui sah)	
	Borang 44 – Senarai Pemegang Jawatankuasa Petubuhan (Salinan diakui sah)	
	Borang 49 – Pertukaran Alamat Perniagaan S/B (Salinan diakui sah)	
	Memorandum Of Article and Association (MAA) (Salinan diakui sah)	
	Cop Perniagaan Lengkap Dengan Alamat	
	Borang TL/Syarikat: Lengkap diisi / Tidak Lengkap diisi	
	Salinan Sijil Kelayakan (Salinan diakui sah)	
	Permit/Lesen Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) atau Agensi Berkaitan (Salinan diakui sah)	
	Lain-lain Dokumen (sekiranya ada):	

Ulasan (sekiranya ada):

Tandatangan Pemohon: _____
Nama Pemohon: _____
Tarikh: _____

Tandatangan Penyemak: _____
Nama Penyemak: _____
Tarikh: _____

(b) Semakan Pegawai Tadbir/Penolong Pegawai Tadbir

	Permohonan adalah memenuhi semua syarat pendaftaran berkaitan.
	Permohonan TIDAK memenuhi semua syarat pendaftaran berkaitan.

Ulasan Penyemak (sekiranya ada):

Tarikh: _____

(_____)

(c) Kelulusan Pegawai Daerah

	Dilulus
	Tidak Dilulus

Nama Pendaftar

(_____)

Tarikh: _____

Pendaftar Nama-Nama Perniagaan Daerah Siburan

Nota: Sila tandakan ✓ di ruang petak berkaitan