

PENDAFTARAN PERUBAHAN MAKLUMAT PERNIAGAAN
KAEDAH-KAEDAH PENDAFTARAN PERNIAGAAN 1957 (KAEDAH 6)

SILA TANDAKAN (✓) DI PETAK BERKENAAN DAN LENGKAPKAN MAKLUMAT DENGAN HURUF BESAR
(*Ruangan wajib diisi)

PERUBAHAN ALAMAT UTAMA PERNIAGAAN

(Lengkapkan maklumat A)

PERUBAHAN ALAMAT CAWANGAN

(Lengkapkan maklumat C)

PERUBAHAN JENIS PERNIAGAAN

(Lengkapkan maklumat B)

PERUBAHAN MAKLUMAT PEMILIK

(Lengkapkan maklumat D)

*NO. PENDAFTARAN

 -

*NAMA PERNIAGAAN

A. PERUBAHAN ALAMAT UTAMA PERNIAGAAN

ALAMAT

(P.O. Box tidak dibenarkan)

BANDAR

POSKOD

 NEGERI

ALAMAT SURAT MENYURAT

(Jika berlainan dari alamat di atas)

BANDAR

POSKOD

 NEGERI

NO. TELEFON

 - **E-MEL**

B. PERUBAHAN JENIS PERNIAGAAN (Nyatakan jenis perniagaan yang dijalankan)

C. PERUBAHAN MAKLUMAT CAWANGAN

ALAMAT

(P.O. Box tidak dibenarkan)

POSKOD

 NEGERI

JENIS PERUBAHAN

BARU **TUTUP**

ALAMAT

(P.O. Box tidak dibenarkan)

POSKOD

 NEGERI

JENIS PERUBAHAN

BARU **TUTUP**

*TARIKH PERUBAHAN

 - -

PENDAFTARAN PERUBAHAN MAKLUMAT PERNIAGAAN

D. MAKLUMAT PEMILIK *(Ejaan nama seperti di dalam MYKAD/MYPR)*

NAMA PEMILIK	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
NO. MYKAD/MYPR	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												NO. K/P <i>(Lama)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
TARIKH LAHIR	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												JANTINA	L	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	P	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
KERAKYATAN	WARGANEGARA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP <i>(Nyatakan negara asal)</i>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>														
BANGSA	MELAYU	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	CINA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	INDIA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	LAIN-LAIN <i>(Nyatakan bangsa)</i>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
ALAMAT KEDIAMAN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
BANDAR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
POSKOD	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
NO. TELEFON	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
JENIS PERUBAHAN	KEMASUKAN BARU	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PERTUKARAN PEMILIKAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PERTUKARAN ALAMAT KEDIAMAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												
	MENARIK DIRI	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	KEMATIAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	LAIN-LAIN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												
TARIKH PERUBAHAN	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																

NAMA PEMILIK	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
NO. MYKAD/MYPR	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												NO. K/P <i>(Lama)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
TARIKH LAHIR	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												JANTINA	L	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	P	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
KERAKYATAN	WARGANEGARA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP <i>(Nyatakan negara asal)</i>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>														
BANGSA	MELAYU	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	CINA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	INDIA	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	LAIN-LAIN <i>(Nyatakan bangsa)</i>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
ALAMAT KEDIAMAN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
BANDAR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
POSKOD	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
NO. TELEFON	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																		
JENIS PERUBAHAN	KEMASUKAN BARU	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PERTUKARAN PEMILIKAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PERTUKARAN ALAMAT KEDIAMAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												
	MENARIK DIRI	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	KEMATIAN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	LAIN-LAIN	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												
TARIKH PERUBAHAN	-	-	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																

PENGESAHAN PEMILIK TUNGGAL/RAKAN KONGSI

(Diwajibkan setiap pemilik tunggal/rakan kongsi mengisi butiran dan menurunkan tandatangan/cap ibu jari kanan di atas borang ini)

Saya/kami yang bertandatangan di bawah mengesahkan semua kenyataan yang dibuat dalam borang ini adalah benar dan mengaku bahawa saya/kami adalah pemilik tunggal/rakan kongsi bagi perniagaan ini.

BIL.	NAMA DAN NO. MYKAD/MYPR	TANDATANGAN/CAP IBU JARI KANAN

TARIKH PERMOHONAN - -

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Saya adalah Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) menyerahkan butir pendaftaran perniagaan yang dinyatakan di atas.

NAMA DAN NO. MYKAD/MYPR	TANDATANGAN/CAP IBU JARI KANAN