

PANDUAN MENGISI BORANG PERUBAHAN MAKLUMAT PERNIAGAAN (BORANG B)

Pemilik dinasihatkan membaca dengan teliti arahan di dalam panduan ini sebelum mengisi borang. Borang ini hendaklah ditulis dengan HURUF BESAR dan menggunakan PEN DAKWAT HITAM.

Syarat permohonan perubahan maklumat perniagaan:-

1. Pemilik atau rakan kongsi sahaja dibenarkan untuk membuat permohonan.
2. Pendaftaran perubahan maklumat pemilik (kemasukan atau menarik diri), semua pemilik diwajibkan hadir di kaunter SSM. Lampirkan bersama salinan MYKAD/MYPR.
3. Pendaftaran perubahan alamat utama & cawangan perniagaan mestilah beralamat di Semenanjung Malaysia atau Wilayah Persekutuan Labuan sahaja.
4. Sijil Perakuan pendaftaran Asal (Borang D) perlu dikemukakan semasa permohonan perubahan alamat operasi perniagaan atau jenis perniagaan atau cawangan.

Garis panduan mengisi Borang B :-

Sila tandakan (/) pada perubahan yang hendak didaftarkan:-

- **Perubahan alamat utama perniagaan**
- **Perubahan Jenis perniagaan**
- **Perubahan Alamat cawangan**
- **Perubahan Maklumat pemilik**

No. pendaftaran dan **nama perniagaan** – Sila lengkapkan seperti di dalam Sijil Perakuan Pendaftaran berkenaan.

BAHAGIAN A. PERUBAHAN ALAMAT UTAMA PERNIAGAAN

- **Alamat** - Perlu di tulis alamat operasi perniagaan yang terkini dengan lengkap.
- **Alamat Surat Menyurat** – Perlu di tulis jika berbeza dengan alamat operasi perniagaan.
- **No. telefon dan alamat emel** - No. Telefon pejabat operasi dan e mel pemilik yang mudah dihubungi.

BAHAGIAN B. PERUBAHAN JENIS PERNIAGAAN

- Lengkapkan aktiviti perniagaan yang sedang dijalankan sahaja. Aktiviti perniagaan yang belum dijalankan tidak dibenarkan.
- Aktiviti perniagaan yang telah didaftarkan terdahulu sekiranya keseluruhan atau sebahagian dikekalkan hendaklah di tulis semula dalam perubahan jenis perniagaan yang hendak didaftarkan.

BAHAGIAN C. PERUBAHAN ALAMAT CAWANGAN

Perniagaan yang mempunyai cawangan perniagaan selain alamat operasi perniagaan. Tandakan (/) pada jenis perubahan maklumat cawangan yang hendak didaftarkan samada baru atau tutup dan nyatakan tarikh perubahan berkenaan. Lengkapkan maklumat cawangan di helaian yang baru, jika mempunyai lebih dua (2) cawangan.

BAHAGIAN D. PERUBAHAN MAKLUMAT PEMILIK

Pemilik dan rakan kongsi perlu melengkapkan maklumat pemilik seperti nama penuh, No. MYKAD/MYPR, tarikh lahir, kerakyatan, bangsa, alamat kediaman dan telefon bimbit yang mudah dihubungi. Tandakan (/) pada jenis perubahan maklumat pemilik yang hendak didaftarkan dan nyatakan tarikh perubahan berkenaan. Lengkapkan maklumat pemilik di helaian yang baru, jika mempunyai lebih dua (2) pemilik.

PENGESAHAN PEMILIK TUNGGAL / RAKAN KONGSI

Pemilik / rakan kongsi perlu menulis nama penuh, No. MYKAD/MYPR dan menandatangani atau cop jari pada ruang pengesahan disediakan dan tuliskan tarikh permohonan. Lengkapkan pengesahan pemilik di helaian yang baru, jika mempunyai lebih dua (2) pemilik.

**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

0 0 0 3 4 5 6 7 8 - X

*NAMA PERNIAGAAN

D E F G T R A D I N G

A. PERUBAHAN ALAMAT UTAMA PERNIAGAAN

ALAMAT

(P.O. Box tidak dibenarkan)

N O : 1 - 1 C R A M P A I N I A G A

S R I R A M P A I

BANDAR

K U A L A L U M P U R

POSKOD

5 0 4 0 0 NEGERI W . P E R S E K U T U A N

ALAMAT SURAT MENYURAT

(Jika berlainan dari alamat di atas)

BANDAR

POSKOD

NEGERI

NO. TELEFON

0 1 8 - 2 0 1 2 3 4 5 6 E-MEL DEFG@GMAIL.COM

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

**MENJUAL DAN MEMBEKAL MAKANAN, MINUMAN, ALAT TULIS, PERABOT, PAKAIAN, KOMPUTER,
MENCUCI DAN MEMBERSIH PAKAIAN, BANGUNAN DAN KAWASAN, KHIDMAT KATERING**

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 L E E Y N G F E I

NO. MYKAD/MYPR 8 5 0 2 0 1 - 2 3 - 3 3 3 3 **NO. K/P (Lama)**

TARIKH LAHIR 1 2 - 0 3 - 1 9 6 5 **JANTINA** L P

KERAKYATAN WARGANEGARA **PENDUDUK TETAP** (Nyatakan negara asal)

BANGSA MELAYU CINA INDIA **LAIN-LAIN** (Nyatakan bangsa)

ALAMAT KEDIAMAN N O : 1 5 J A L A N S R I D A M A I ,
C H E R A S

BANDAR K U A L A L U M P U R

POSKOD 5 6 0 0 0 **NEGERI** W . P E R S E K U T U A N

NO. TELEFON 0 1 9 - 4 1 2 3 4 5 6 7

JENIS PERUBAHAN KEMASUKAN BARU **PERTUKARAN PEMILIKAN** **PERTUKARAN ALAMAT KEDIAMAN**
MENARIK DIRI KEMATIAN **LAIN-LAIN**

TARIKH PERUBAHAN 0 3 - 0 4 - 2 0 1 4

NAMA PEMILIK M U R U G A N A / L M U T H U

NO. MYKAD/MYPR 8 2 0 9 1 1 - 0 0 - 1 2 3 4 **NO. K/P (Lama)**

TARIKH LAHIR 1 1 - 0 9 - 1 9 8 2 **JANTINA** L P

KERAKYATAN WARGANEGARA **PENDUDUK TETAP** (Nyatakan negara asal)

BANGSA MELAYU CINA INDIA **LAIN-LAIN** (Nyatakan bangsa)

ALAMAT KEDIAMAN N O : 1 2 3 T A M A N O R C H I D
M E W A H

BANDAR S G P E T A N I

POSKOD 0 8 0 1 0 **NEGERI** K E D A H

NO. TELEFON 0 1 1 - 9 8 7 6 5 4 3 2

JENIS PERUBAHAN KEMASUKAN BARU **PERTUKARAN PEMILIKAN** **PERTUKARAN ALAMAT KEDIAMAN**
MENARIK DIRI KEMATIAN **LAIN-LAIN**

TARIKH PERUBAHAN 0 3 - 0 4 - 2 0 1 4

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 |
|------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1 | MURUGAN A/L MUTHU 820911-00-1234 | <i>Murugan</i> |
| 2 | LEE YNG FEI 850201-23-3333 | <i>Lee YngFei</i> |

TARIKH PERMOHONAN 0 3 - 0 4 - 2 0 1 4

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 |
|-------------------------|--------------------------------|
| | |