

**PEMBERITAHUAN PENAMATAN PERNIAGAAN BERDAFTAR
KAEDAH-KAEDAH PENDAFTARAN PERNIAGAAN 1957 (KAEDAH 6)**

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

*NO. PENDAFTARAN	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
*NAMA PERNIAGAAN	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

***SEBAB PENAMATAN** *(Jika melibatkan kematian/perintah mahkamah, sila lampirkan dokumen yang berkaitan)*

BERHENTI BERNIAGA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Nyatakan tarikh berhenti niaga)						

PEMBUBARAN PERKONGSIAN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Nyatakan tarikh pembubaran perkongsian)						

KEMATIAN (Lampirkan Sijil Kematian)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Nyatakan tarikh kematian)						

PERINTAH MAHKAMAH (Lampirkan Perintah Mahkamah)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Nyatakan tarikh Perintah Mahkamah)						

LAIN-LAIN (Nyatakan)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Nyatakan tarikh)						

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 yang bernama di atas.

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