

TAHUN 2019



MAJLIS DAERAH TAMPIN

GAMBAR

Nama Syarikat :

Alamat Syarikat :

:

Nama Pengurus / Pemilik :

Alamat Surat Menyurat :

:

No. Telefon Pejabat & Hp :

Nama & Alamat Bank :

:

No. Akaun :

BUTIR-BUTIR PENDAFTARAN PERNIAGAAN

SIJIL	NO. PENDAFTARAN	GRED	TARIKH MULA	TARIKH TAMAT
SIJIL CIDB				
SIJIL PKK				
SIJIL SSM				
SIJIL KEM. KEWANGAN				
SIJIL SURUHANJAYA TENAGA				

*Sila lampirkan satu salinan sijil-sijil diatas.

Saya mengakui bahawa segala keterangan di atas adalah benar. Saya bersetuju permohonan ini dibatalkan serta merta sekiranya terdapat keterangan palsu.

Tarikh :

.....
(Tandatangan Dan Cop Syarikat)