



**BORANG INI ADALAH PERCUMA**

**JABATAN PERLESENAN DAN HASIL  
MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON  
KM 1, JALAN PANTAI,  
71009 PORT DICKSON,  
NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS  
TEL : 06-6471122  
FAX : 06-6474984**

---

**BORANG PERMOHONAN PEMBATALAN LESEN**

**BUTIR – BUTIR PEMILIK LESEN**

Nama : .....

Alamat Surat-Menyurat : .....

.....

.....

No. Telefon : .....

No. Akaun Lesen : .....

Kadar Lesen : .....

No. Sijil Pendaftaran Perniagaan : .....

Tempoh Memegang Lesen : .....

Alamat Perniagaan : .....

.....

Nyatakan Sebab Lesen Di Batalkan : .....

Tarikh : .....  
.....  
(Tandatangan Pemohon)

**DOKUMEN YANG PERLU DISERTAKAN:**

1. Lesen asal perniagaan Majlis Perbandaran Port Dickson perlu dikemukakan
2. Deposit asal perlu dikemukakan bagi tuntutan wang (bagi Hiburan/Pusat Internet).
3. Papan iklan yang digunakan mestilah diturunkan, sekiranya pihak pemohon tidak menurunkan papan iklan, pihak Majlis boleh mengambil tindakan ke atas pemohon.

Ulasan Pegawai Pemeriksa

Pemeriksaan dan siasatan ini telah dijalankan oleh .....

(nama Pegawai Penyiasat ) pada ..... jam .....

Butir – butir penyiasat adalah seperti berikut :-

.....  
 .....

Permohonan ini disokong / tidak disokong

.....

Tandatangan Pegawai Penyiasat,

Majlis Perbandaran Port Dickson.

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....

Pengesahan Ketua Jabatan

Diluluskan / Ditolak

.....

**(MUHAMMAD ZAKI BIN YAHYA)**

Pegawai Tadbir,

Jabatan Perkhidmatan Perbandaran & Kesihatan

Majlis Perbandaran Port Dickson

Laporan Pemeriksaan PKA U17/PKA U22

.....  
.....  
.....

Tandatangan Pegawai Pemeriksa

Tarikh:.....

Ulasan PPKP U29

.....  
.....  
.....

Tarikh:.....

Ulasan PPKP U32/U36

Permohonan ini disokong/tidak disokong dengan alasan

.....  
.....

Tarikh:.....