

JABATAN PELESENAN

MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan
Tel : 6126 5940 / 41 / 42 / 43

Email : pelesenan@mps.gov.my

<http://www.mps.gov.my>



BORANG SENARAI SEMAK TERIMAAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK CAGARAN (RESTORAN)

Tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.

	<u>Untuk Diisi Oleh Pendeposit</u>	<u>KEGUNAAN PEJABAT</u> <u>Untuk Semakan Kaunter</u>
1. Resit Asal Cagaran. <i>*(Jika Tiada Sertakan Akaun Sumpah Asal)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Surat Wakil Syarikat & Salinan Kad Pengenalan <i>*(Jika Yang buat akaun sumpah adalah wakil syarikat)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Salinan Kad Pengenalan Pendeposit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Salinan Penyata Akaun Bank. <i>*(Muka Hadapan Sahaja)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Salinan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) <i>*(Muka Surat 1 hingga 3 / Borang 49)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Surat Asal Akujanji Cagaran.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Borang Tuntutan Cagaran Yang Lengkap Dan Telah Ditandatangani.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Borang Kebenaran Pindah Akaun Cagaran. <i>(Jika Masih Menjalankan Perniagaan)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Surat Kebenaran Menuntut Cagaran <i>*(Jika Masuk Akaun Bank Personal Yang Bukan Pemilik Tunggal Di Dalam SSM)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Tandatangan Pendeposit Tel : Tarikh : Tandatangan Penerima / Cop Tarikh :

.....
(Sila isi ruangan ini dan ceraikan keratan ini untuk simpanan Pendeposit)

Sila gunakan No. Akaun bagi semua urusan pertanyaan status bayaran di talian **03 – 6126 5941 / 5934**

Nama Pendeposit :

No. Akaun Cagaran : **G -**
RESTORAN

(Cop Terima)