



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan
Tel : 6126 5941 / 42 / 43
Email : pelesenan@mps.gov.my



JP – T5F

Pengarah,
Jabatan Pelesenan
Majlis Perbandaran Selayang.

**COP TERIMA
PEGAWAI YANG MENJAGA
KAUNTER**

Tuan,

PERMOHONAN BATAL AKAUN PERNIAGAAN

NAMA SYARIKAT : _____
NO. AKAUN : _____
NO. FAIL : _____

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Dimaklumkan bahawa saya pemilik **lesen / wakil** daripada syarikat seperti di atas ingin membuat pembatalan akaun perniagaan di atas sebab-sebab berikut :

2.1. _____

3. Kerjasama daripada pihak tuan amat saya hargai dan didahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

Yang benar,

Nama : _____
No. Tel : _____
Tarikh : _____

***Nota Penting**

Dokumen yang perlu dilampirkan bersama-sama borang **batal akaun** :

- *Borang Batal Akaun
- *Lesen Perniagaan Asal
- *Salinan Kad Pengenalan Pemilik Lesen
- *Laporan Polis / Akuan Sumpah Asal Daripada Pesuruhjaya Sumpah (Jika kehilangan Lesen Asal)

Untuk Kegunaan Jabatan

Ulasan Pegawai :

.....
(Tandatangan & Cop)

Nota : Dokumen-dokumen yang lengkap sahaja yang akan diproses.

(Sila isi ruangan No. Akaun, Cop Terima dan ceraikan keratan ini untuk simpanan Pemilik)

Sila gunakan No. Akaun bagi semua urusan pertanyaan status di talian 03-6126 5940 / 5941 / 5942 / 5943

No. Akaun : L - _____

(Cop Terima)