



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan
Tel : 6126 5941 / 42 / 43 Fax : 03-6137 0162
Email : pelesenan@mps.gov.my



JP – T5G

Pengarah,
Jabatan Pelesenan
Majlis Perbandaran Selayang.

Tuan,

PERMOHONAN BATAL AKTIVITI 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 aktiviti perniagaan seperti berikut :

*Jika pembatalan aktiviti iklan sila nyatakan saiz panjang & lebar iklan yang hendak dibatalkan.

- 2.1. _____
2.2. _____
2.3. _____

3. Sebab-sebab pembatalan adalah kerana :

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

Sekian.

Yang benar,

Nama : _____
No. Tel : _____
Tarikh : _____

COP TERIMA
IK YANG MENJAGA KAUNTER

***Nota Penting**

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

- *Borang Batal Aktiviti
 *Salinan Lesen Perniagaan
 *Salinan Gambar Berwarna Sebelum & Selepas Aktiviti

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)

No. Akaun : L - _____

(Cop Terima)