



KPKT
KEMENTERIAN PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN
SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERUBAHAN ALAMAT OPERASI DAN ALAMAT BERDAFTAR
PEMEGANG PAJAK GADAI

| SYARIKAT BERHAD / SDN BHD / PERNIAGAAN (PERKONGSIAN / PEMILIK TUNGGAL) | √ | X |
|---|---|---|
| 1. Surat Iringan / Justifikasi Perubahan Alamat | | |
| 2. Perubahan Alamat Operasi | | |
| 3. Perubahan Alamat Berdaftar | | |
| 4. Maklumat Perniagaan dan Pemilik SSM - e-Info SSM | | |
| 5. Gambar Bahagian Hadapan Premis Baharu | | |
| 6. Peta Lokasi Premis Baharu | | |

| Alamat Operasi Sedia Ada | Alamat Operasi Dicadangkan |
|--------------------------|----------------------------|
| | |

| Alamat Berdaftar Sedia Ada | Alamat Berdaftar Dicadangkan |
|----------------------------|------------------------------|
| | |

Nota:

- i. Permohonan boleh dikemukakan secara serahan tangan di kaunter KPKT, melalui pos berdaftar Pos Malaysia atau emel lesenbkkk@kpkt.gov.my
- ii. Permohonan perlu ditandatangani oleh pengarah syarikat.
- iii. Pemohon **TIDAK DIBENAR** beroperasi di alamat baharu sebelum mendapat kelulusan Pendaftar Pemegang Pajak Gadai.
- iv. Pemohon wajib beroperasi di kawasan perniagaan sahaja.
- v. Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses.
- Vi. Lesen Pertama (lesen baharu) tidak dibenarkan buat perubahan profil.
- vii. Sebarang perbelanjaan / kerugian adalah tanggungjawab pemohon sendiri.

Sekiranya perubahan alamat operasi / berdaftar diluluskan;

- i. Sila kembalikan lesen asal ke KPKT bagi tujuan pengemaskinian alamat di dalam lesen.
- ii. Sila kembalikan permit iklan asal bagi tujuan pengemaskinian alamat di dalam permit iklan berserta bank draf bernilai **RM 200.00** atas nama "**PENDAFTAR PEMEGANG PAJAK GADAI**" (jika berkaitan).

Tandatangan Pengarah Syarikat : _____

Nama Pengarah Syarikat : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Cap Syarikat :

Nama Syarikat : _____

No. Lesen : _____

No. Telefon : _____

Tarikh : _____

Untuk kegunaan pejabat

PERMOHONAN LENGKAP

PERMOHONAN TIDAK LENGKAP

Permohonan tidak lengkap tidak akan diproses.

Pemohon dikehendaki mengemukakan dokumen yang **DITANDA** (X) dengan kadar segera.

Nama Pegawai : _____

Tarikh : _____

No. Telefon : 03-8891 3285 / 3278