

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN KELULUSAN ATAU LESEN BAGI  
HOSPIS SWASTA WITH SERVICES ONLY**

**(PINDAAN ALAMAT USAHA NIAGA)**

**Nama dan Alamat Premis** :

**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** :

**Mailing Address** :

<b>BIL</b>	<b>PERKARA</b>	<b>ULASAN</b>
(i)	Surat permohonan untuk pindaan alamat usaha niaga yang ditandatangani oleh pemohon atau Orang Yang Diberi Kuasa	
(ii)	Perakuan Kelulusan (Borang 2 / Borang 6 / Borang 10) atau Lesen (Borang 4 / Borang 7) <b>asal yang sah laku</b> ( <i>jika telah dikeluarkan</i> ).	
(iii)	Fi pemprosesan RM300.00 dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> <b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)</b>	
(iv)	Surat kuasa <b>asal</b> pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian/pertubuhan yang ditandatangani oleh ≥51% Ahli Lembaga Pengarah/Ahli Perkongsian/Pemegang Jawatan Pertubuhan) ( <i>Jika berkaitan</i> )	
(v)	Dokumen konstituen yang <b>diperakui sah</b> bagi:	
	▪ Perkongsian – surat pengesahan perkongsian; atau	
	▪ Pertubuhan – Sijil Pendaftaran (Borang 3), Akta Pertubuhan 1966; atau	
	▪ Pertubuhan Perbadanan – Borang 44 (Akta Syarikat 1965) yang terkini	
	▪ <i>Corporate Information</i> , Akta Syarikat 2016 yang terkini (dengan alamat usaha niaga terkini)	

**Disemak oleh** :

**Tindakan** : Diterima / Dipulangkan kepada:

**Tarikh** :