

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

(PINDAAN ALAMAT USAHA NIAGA)

Nama dan Alamat Premis : _____
Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____
Mailing Address : _____

BIL	PERKARA	ULASAN
(i)	Surat permohonan untuk pindaan alamat usaha niaga yang ditandatangani oleh pemohon atau Orang Yang Diberi Kuasa	
(ii)	Salinan Perakuan Kelulusan atau Lesen (Borang 2 / Borang 10 / Borang 4 / Borang 7) asal yang sah laku (<i>jika telah dikeluarkan</i>)	
(iii)	Fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank bernilai RM300.00 dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (<i>wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima</i>)	
(iv)	Surat kuasa asal pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian/pertubuhan yang ditandatangani $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah/Ahli Perkongsian/Pemegang Jawatan Pertubuhan) (<i>Jika berkaitan</i>)	
(v)	Dokumen konstituen yang diperakui sah bagi:	
	▪ Perkongsian – surat pengesahan perkongsian; 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 : _____