

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

(PINDAAN NAMA PREMIS)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

| BIL | PERKARA | ULASAN |
|-------|---|--------|
| (i) | Surat permohonan pindaan nama premis yang ditandatangani oleh Orang Yang Diberi Kuasa | |
| (ii) | Perakuan Kelulusan (Borang 2 / Borang 6 / Borang 10) atau Lesen (Borang 4 / Borang 7) asal yang sah laku (<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 Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima) | |
| (iv) | Surat kuasa asal pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian/pertubuhan yang ditandatangani oleh $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah/Ahli Perkongsian/Pemegang Jawatan Pertubuhan) (<i>Jika berkaitan</i>) | |
| (v) | Dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan bagi menyokong permohonan pindaan nama premis | |

Disemak oleh : _____

Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____

Tarikh : _____