

**SENARAI SEMAK TARIK BALIK PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA  
ATAU TARIK BALIK PERMOHONAN BERKAITAN PERAKUAN PENDAFTARAN PENDAFTARAN  
[CERTIFICATE OF REGISTRATION (COR)] KLINIK PERGIGIAN SWASTA**

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemohon /  
Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK) )  
sekiranya pemegang COR adalah  
Pertubuhan Perbadanan /  
Pemegang Perakuan Pendaftaran  
(COR)

No. Tel / Alamat Emel :

BIL.	PERKARA	TANDA (√) / (X)
1.	Surat yang <b>menjelaskan alasan untuk tarik balik permohonan pendaftaran</b> klinik pergigian swasta daripada -	
	(a) Pemohon (pengamal pergigian berdaftar); atau	
	(b) Orang yang diberi kuasa (bagi permohonan jenis usaha niaga adalah pertubuhan perbadanan)	
2.	Surat yang <b>menjelaskan alasan untuk tarik balik permohonan berkaitan perakuan pendaftaran (seperti pindah hak milik COR / pindaan butiran COR / pelupusan / salinan pendua)</b> klinik pergigian swasta daripada -	
	(a) Pemegang COR (pengamal pergigian berdaftar); atau	
	(b) Orang yang diberi kuasa	
3.	Surat kuasa asal yang ditandatangani oleh $\geq 51\%$ ahli lembaga pengarah (sekiranya pertubuhan perbadanan)	