

### PERMOHONAN NAMA PERNIAGAAN

*(Permohonan ini perlu dilampirkan bersama dengan Borang A. Tiada bayaran dikenakan)*

**A. Saya memohon untuk menggunakan salah satu nama perniagaan mengikut pilihan di bawah :**

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>

Jika nama perniagaan menggunakan perkataan rekaan dan singkatan atau selain B. Malaysia / Inggeris.  
Sila jelaskan maksud (Jika ada, lampirkan dokumen sokongan).

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**B. Jenis perniagaan yang dijalankan (Sesuai dengan nama perniagaan yang dicadangkan) :**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**C. Pengesahan pemilik atau salah seorang rakan kongsi :**

TANDATANGAN PEMILIK ATAU  
SALAH SEORANG RAKAN KONGSI

NAMA :

NO. MYKAD/MYPR :

NO. TELEFON BIMBIT :

TARIKH PERMOHONAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Perhatian:**

- (a) Permohonan nama perniagaan diluluskan berdasarkan keutamaan nama perniagaan yang dipohon.
- (b) Nama perniagaan yang telah diluluskan diberi tempoh 30 hari dan tidak boleh dipinda atau ditukar kepada pemilik yang lain.
- (c) Jika ada arahan mahkamah atau bantahan oleh pihak ketiga ke atas nama perniagaan disebabkan penggunaan Cap Dagangan dan lain-lain, pemilik diminta mengambil tindakan menutup perniagaan dan mendaftar menggunakan nama perniagaan yang lain.



**PENDAFTARAN PERNIAGAAN**

**D. MAKLUMAT PEMILIK** (Ejaan nama seperti di dalam MYKAD / MYPR)

NAMA PEMILIK	<input type="text"/>														
NO. MYKAD / MYPR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	NO. K/P (Lama)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TARIKH LAHIR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	JANTINA	L <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>							
KERAKYATAN	WARGANEGARA <input type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP (Nyatakan negara asal)	<input type="text"/>												
BANGSA	MELAYU <input type="checkbox"/>	CINA <input type="checkbox"/>	INDIA <input type="checkbox"/>	LAIN-LAIN (Nyatakan bangsa)	<input type="text"/>										
ALAMAT KEDIAMAN	<input type="text"/>														
BANDAR	<input type="text"/>														
POSKOD	<input type="text"/>	NEGERI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO. TELEFON	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*NAMA PEMILIK	<input type="text"/>														
NO. MYKAD / MYPR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	NO. K/P (Lama)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TARIKH LAHIR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	JANTINA	L <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>							
KERAKYATAN	WARGANEGARA <input type="checkbox"/>	PENDUDUK TETAP (Nyatakan negara asal)	<input type="text"/>												
BANGSA	MELAYU <input type="checkbox"/>	CINA <input type="checkbox"/>	INDIA <input type="checkbox"/>	LAIN-LAIN (Nyatakan bangsa)	<input type="text"/>										
ALAMAT KEDIAMAN	<input type="text"/>														
BANDAR	<input type="text"/>														
POSKOD	<input type="text"/>	NEGERI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO. TELEFON	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PENGESAHAN PEMILIK TUNGGAL / RAKAN KONGSI**

(Diwajibkan setiap pemilik tunggal / rakan kongsi mengisi butiran dan menurunkan tandatangan / cap ibu jari kanan di atas borang ini)

Saya / kami yang bertandatangan di bawah mengesahkan semua kenyataan yang dibuat dalam borang ini adalah benar dan mengaku bahawa saya / kami adalah pemilik tunggal / rakan kongsi bagi perniagaan ini.

BIL.	NAMA DAN NO MYKAD / MYPR	TANDATANGAN / CAP IBU JARI KANAN

TARIKH PERMOHONAN  -  -

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Saya adalah Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) menyerahkan butir pendaftaran perniagaan yang dinyatakan di atas.

NAMA DAN NO MYKAD / MYPR	TANDATANGAN / CAP IBU JARI KANAN

