LAMPIRAN B

JABATAN KASTAM DIRAJA MALAYSIA

BORANG PERMOHONAN LESEN SEBAGAI PENGANGKUT BERLESEN

Di Bawah Seksyen 35H Akta Kastam 1967

Sila lengkapkan borang ini dengan HURUF BESAR / dengan jelas, tandakan (✓) pada kotak berkenaan, dan kemukakan bersama dokumen sokongan seperti di Senarai Semak (Lampiran A) dalam DUA (2) salinan ke Bahagian Perkastaman Negeri yang berhampiran.

BAHAGIAN A — KATEGORI PERMOHONAN

Kategori Permohonan	Catatan
☐ Permohonan Baharu	
☐ Permohonan Pindaan – Tambahan	Tempoh Lesen Semasa: _____ hingga _____
☐ Permohonan Pindaan – Pengurangan	Tempoh Lesen Semasa: _____ hingga _____
☐ Permohonan Pindaan – Maklumat Lesen	

BAHAGIAN B — MAKLUMAT AM SYARIKAT DAN PERMOHONAN

1. Nama Syarikat: _____

2. Alamat Syarikat: _____

3. No. Pendaftaran SSM: _____

4. Kategori Pengangkut Berlesen Dipohon: (Tandakan ✓ pada kotak berkenaan)

☐ Kenderaan Luton / Kotak	☐ Kenderaan *Curtain-Sider*
☐ Kenderaan Kontena	☐ Kenderaan Tangki
☐ Kenderaan Terbuka	☐ Panel Van
☐ Peti Berkunci	

BAHAGIAN C — MAKLUMAT KENDERAAN

5. Butir-Butir Kenderaan:

i) No. Pendaftaran: _____

ii) Buatan dan No. Model: _____

iii) No. Enjin dan No. Casis: _____

iv) Jenis (berdasarkan geran): _____

v) Kelas Lesen APAD: ☐ 'A' ☐ 'KA' ☐ 'C'

6. Butir-Butir Trailer (jika berkaitan):

Bil.	No. Pendaftaran Trailer	Jenis Badan Trailer
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. Nama Pemilik Kenderaan: _____

BAHAGIAN D — MAKLUMAT PETI BERKUNCI (JIKA BERKENAAN)

8. Butir-Butir Peti Berkunci:

Bil.	No. Peti Berkunci	Ukuran Saiz	Warna	Catatan
1.				
2.				
3.				

BAHAGIAN E — MAKLUMAT PEGAWAI SYARIKAT YANG BOLEH DIHUBUNGI

Nama Pegawai _____

Nombor Telefon _____

Alamat Emel _____

BAHAGIAN F — PERAKUAN SYARIKAT

Saya sahkan dan mengakui bahawa keterangan-keterangan di atas adalah benar.

Nama : .....

No. Kad Pengenalan : .....

Jawatan : .....

Tandatangan : .....

Tarikh : .....

Cop Syarikat :

Nota:

1) Borang ini hendaklah diisi dalam DUA (2) salinan.
2) Potong mana-mana yang tidak berkenaan.

KEGUNAAN RASMI JKDM SAHAJA (*RMCD OFFICIAL USE ONLY*)

G. Ulasan dan Syor Pegawai:

Disediakan Oleh:

Nama : ..... Tandatangan : .....

Jawatan : ..... Tarikh : .....

H. Ulasan dan Syor Ketua Cawangan / Bahagian:

Disahkan Oleh:

Nama : ..... Tandatangan : .....

Jawatan : ..... Tarikh : .....

I. Keputusan Pengarah Kastam Negeri:

☐ Diluluskan ☐ Tidak Diluluskan

Arahan / Ulasan:

Nama : ..... Tandatangan : .....

Jawatan : ..... Tarikh : .....