

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN PELUASAN ATAU
PENGUBAHAN (BORANG 6) BAGI PUSAT JAGAAN AMBULATORI SWASTA**

(PELANJUTAN TEMPOH SAH BORANG 6)

Nama dan Alamat Premis :

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil :

Mailing Address :

No.	Perkara	Ulasan
(i)	Surat permohonan pelanjutan tempoh sah Borang 6 (dinyatakan dengan jelas tempoh pelanjutan yang diperlukan)	
(ii)	Fi pemprosesan pindaan sebanyak 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 diterima</u>)	
(iii)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/perkongsian dan ditandatangani $\geq 51\%$ ahli lembaga pengarah/ahli perkongsian) (*Jika berkaitan)	
(iv)	Borang 6 yang asal	
(v)	Salinan Borang 4/Borang 7 yang diperakui sah (Sila pastikan tempoh masa pelanjutan Borang 6 yang dipohon adalah dalam tempoh sah laku lesen sedia ada)	

Disemak oleh :

Tindakan :

Tarikh :