

# SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN LESEN BAGI BANK DARAH SWASTA

## (GUGURKAN TERMA ATAU SYARAT)

Nama dan Alamat Premis : \_\_\_\_\_  
Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : \_\_\_\_\_  
Mailing Address : \_\_\_\_\_

(i)	Surat permohonan pindaan butiran lesen yang jelas dan ditandatangani oleh pemohon atau orang yang diberi kuasa bagi menggugurkan terma atau syarat pada Kelulusan atau Lesen	
(ii)	Borang 4 / Borang 7 <b>asal yang sah laku</b>	
(iii)	Fi pemprosesan pindaan sebanyak RM300.00 dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> <b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)</b>	
(iv)	<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)	
(v)	Justifikasi permohonan bersama dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan	

Disemak oleh : \_\_\_\_\_  
Tindakan : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_