

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN LESEN BAGI HOSPIS 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 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</u> diterima)</b>	
(iv)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perkongsian/perbadanan/pertubuhan dan ditandatangani $\geq 51\%$ ahli perkongsian/ahli lembaga pengarah/pemegang jawatan pertubuhan) (*Jika berkaitan)	
(v)	Justifikasi permohonan bersama dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan	

**Disemak oleh** : \_\_\_\_\_

**Tindakan** : \_\_\_\_\_

**Tarikh** : \_\_\_\_\_