

BORANG 1
PERATURAN-PERATURAN CUKAI JUALAN NEGERI 1999
PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN LESEN SEBAGAI ORANG
YANG KENA MEMBAYAR CUKAI
(Peraturan 4(1))

SILA TAIP ATAU GUNAKAN HURUF BESAR SAHAJA

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PERNIAGAAN

1) SYARIKAT/PERNIAGAAN

2) NAMA DAN ALAMAT BERDAFTAR PERNIAGAAN

(Bagi perkongsian, sila isikan juga butiran 10)

3) NO. TELEFON DAN FAKS

TEL.NO:

FAX NO.:

4) TARIKH DAN NO. RUJUKAN SYARIKAT/NO. PENDAFTARAN PERNIAGAAN

TARIKH:
HARI/BULAN/TAHUN

NO. PENDAFTARAN:

5) TARIKH/JANGKAAN TARIKH PERMULAAN PERNIAGAAN

TARIKH
HARI/BULAN/TAHUN

6) TEMPOH PENGAKUAN TAHUNAN SYARIKAT SAYA TAMAT PADA

TARIKH
HARI/BULAN

BAHAGIAN B: BUTIRAN PERNIAGAAN

7) TERANGKAN KEGIATAN PERNIAGAAN UTAMA ANDA DENGAN SEPENUHNYA

8) SENARAI PERKHIDMATAN BERCUKAI

NO.	JENIS BARANG-BARANG YANG KENA DIBAYAR CUKAI	KLASIFIKASI/KASTAM HS KOD/TARIF	ANGGARAN PEROLEHAN TAHUNAN (RM)	ANGGARAN PEROLEHAN CUKAI JUALAN NEGERI TAHUNAN (RM)

(Jika ruangan tidak mencukupi, gunakan kertas berasingan)

9) ALAMAT PENUH PERNIAGAAN DI SABAH (UNTUK TUJUAN CUKAI JUALAN NEGERI)

10) BAGI PERNIAGAAN PERKONGSIAN

NO.	NAMA PEKONGSI	ALAMAT PERSENDIRIAN	NO. KAD PENGENALAN/ NO. PASPORT	KEWARGANEGARAAN	TANDATANGAN

11) JIKA PERNIAGAAN DIUSAHAKAN OLEH EJEN ATAU MELALUI CAWANGAN, NYATAKAN NAMA DAN ALAMAT EJEN DAN CAWANGAN

A) NAMA EJEN	ALAMAT
B) NAMA CAWANGAN	ALAMAT

(JIKA RUANGAN YANG DIPERUNTUKKAN ADALAH TIDAK MENCIKUPI, SERTAKAN KERTAS BERASINGAN)

BAHAGIAN C: AKUAN PEMOHON (Selaras dengan Peraturan 4(3),Peraturan-peraturan Cukai Jualan Negeri 1999)

12) SAYA, MENGAKU BAHAWA MAKLUMAT DINYATAKAN DALAM BORANG INI DAN DOKUMEN SOKONGAN DISERTAKAN ADALAH BENAR DAN LENGKAP.

TARIKH

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HARI		BULAN		TAHUN		

_____ TANDATANGAN

13) NAMA PEMOHON

14) NO. KAD PENGENALAN/PASPORT

15) JAWATAN

BAHAGIAN D: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

TARIKH DAN MASA PENERIMAAN

NOMBOR RUJUKAN

KOMEN:

PERMOHONAN: DILULUSKAN
TIDAK DILULUSKAN (Tandakan (/)dimana relevan)

TARIKH

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HARI		BULAN		TAHUN		

_____ UNTUK PENGARAH