

**LEMBAGA KOKO MALAYSIA**

Tingkat 5,6 & 7, Wisma SEDCO  
Lorong Plaza Wawasan, Off Coastal Highway  
Beg Berkunci 211, 88999 Kota Kinabalu, Sabah, Malaysia  
Tel : 088-234477 / 234472 Fax : 088-253037 / 239575

**BORANG PERTUKARAN LESEN KOKO****A BUTIR-BUTIR PEMOHON**

Nama																								
Nama Syarikat																								
Alamat																								
Email																								
No. Telefon / Bimbit				-																				
Fax				-																				

**B BUTIR-BUTIR LESEN****(i) Lesen Sedia Ada**

Jenis Lesen	<input type="checkbox"/> L02	<input type="checkbox"/> L03	<input type="checkbox"/> L04	<input type="checkbox"/> L07	<input type="checkbox"/> L08
No. Lesen sedia ada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tempoh	<input type="text"/>	Tarikh tamat sah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**(ii) Lesen Baru**

Jenis Lesen	Kod Lesen	Kategori Lesen	Kod Negeri	Kawasan	No Siri	Kod kategori Lesen

Tempoh	Dipohon <input type="checkbox"/> Tahun	Diluluskan <input type="checkbox"/> Tahun
Tarikh Sah dikuatkuasa	<input type="text"/> - <input type="text"/>	- <input type="text"/> hingga <input type="text"/> - <input type="text"/>

**C PENGAKUAN**

Saya dengan ini mengesahkan bahawa, semua keterangan yang diberi dalam borang ini adalah benar. Saya juga sedia maklum bahawa jika terdapat butir-butir yang dinyatakan tidak benar, pihak Lembaga Koko Malaysia berhak menarik balik dan membatalkan lesen yang dikeluarkan. Saya mengaku akan patuh kepada semua syarat yang ditetapkan di bawah Akta 343 atau peraturan-peraturan atau syarat-syarat lain yang dikeluarkan dari masa ke masa.

\_\_\_\_\_  
Nama Penuh (HURUF BESAR)\_\_\_\_\_  
Tarikh\_\_\_\_\_  
Tandatangan dan cap Perniagaan\_\_\_\_\_  
Jawatan :