

BORANG PERMOHONAN

**PEMBAYARAN BALIK CAJ PENYERTAAN TANDA PENGENALAN
KENDERAAN (TPK) 1 DAN 2 DIGIT
BAGI PENENDER YANG TIDAK BERJAYA**

Kepada
Jabatan Pengangkutan Darat

UNTUK DISIKAN OLEH PEMOHON

Nama Pemohon/Pembayar:											
Nombor Kad Pintar:											
Nombor Telefon:											
Nombor Akaun Bank/Nombor Kad Kredit yang telah digunakan bagi pembayaran berkenaan:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TPK yang ditender	BILANGAN YANG DITENDER : _____										
	TPK 1 Angka () \$1,000.00					TPK 2 Angka () \$500.00					
Rujukan Transaksi (Application ID) Permohonan (jika melalui edarussalam atau TransportBN):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kedah Pembayaran yang Digunakan [Sila tanda ✓]:	<input type="checkbox"/>	TUNAI									
	<input type="checkbox"/>	ONLINE									

UNTUK PERHATIAN PEMOHON

SENARAI SEMAK DOKUMEN SOKONGAN YANG PERLU DISERTAKAN SEMASA MENGHADAPKAN BORANG PERMOHONAN

- VENDOR FORM
- SALINAN ACCOUNT BANK / STATEMENT OF ACCOUNT BANK
- SALINAN KAD PENGENALAN (IC) / SIJIL 16 - 17
- SALINAN RESIT PEMBAYARAN

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh: _____

UNTUK KEGUNAAN JABATAN

Di dalam senarai Penender () Ya () Tidak

Bilangan TPK

Nama Pegawai:											
Jawatan:											
Tandatangan:											
Tarikh:											

(COP JABATAN)

GOVERNMENT OF BRUNEI DARUSSALAM

VENDOR FORM

(Please tick one only)

Request Type : <input type="checkbox"/> Creation of new vendor	<input type="checkbox"/> Update of an existing vendor
<i>Compulsory documents for new vendor:</i> ROC/ROB 16/17 for Company/Business Police letter of clearance for Persatuan/Club BINA letter for Koperasi/Cooperation Copy of IC for individuals (Birth Certificate if person is under 12 or Passport if person is a foreigner)	

Vendor Name 1 _____	Date _____
Vendor Name 2 _____	
Vendor ID (ROC/ ROB #) _____	<i>(if applicable)</i>

(New) Vendor Location/Address <i>Location Description</i> _____ <i>Vendor Address</i> _____ _____ _____ <i>Country</i> _____ <i>State</i> _____ <i>Postal Code</i> _____	(New) Contact Person / Contact Details <i>Contact Person</i> _____ <i>Designation</i> _____ <i>Email</i> _____ <i>Contact Number</i> _____
(New) Mailing Address (if different from Vendor Address) <i>Vendor Address</i> _____ _____ _____ <i>Country</i> _____ <i>State</i> _____ <i>Postal Code</i> _____	Special Instructions (Please provide details) _____ _____ _____ _____

Please fill in this section for EFT Request or Change of EFT Bank Account

*Note : 1. Please provide a company letter stating bank account as an attachment to this request and
2. Header of your latest bank statement that shows the bank account number*

Bank _____
Bank Branch _____
Bank Account Number _____ _____

I hereby certify that the provided information above is correct.

Company Stamp
(Required for EFT Requests)

Name
Title