

Setiausaha
Lembaga Pelesenan Kenderaan Perdagangan Sarawak
Tingkat 12, Bangunan Sultan Iskandar
Jalan Simpang Tiga
93000 Kuching
Sarawak

Tarikh :

Tuan,

PERMOHONAN UBAH SYARAT LUAS KAWASAN OPERASI (KOP / LPS)

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Pihak kami ingin membuat permohonan seperti di atas adalah bertujuan:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Sehubungan itu, dipanjangkan permohonan ini untuk pertimbangan pihak tuan selanjutnya.

Segala perhatian dan pertimbangan tuan berhubung perkara ini amat dihargai.

Sekian, terima kasih.

.....
Nama :
No. Tel :