**MAJLIS PERBANDARAN AMPANG JAYA**

**BORANG PENYERTAAN OPERASI MENEMBAK GAGAK DI KAWASAN**

**MAJLIS PERBANDARAN AMPANG JAYA**

Yang DiPertua

Majlis Perbandaran Ampang Jaya

**OPERASI MENEMBAK GAGAK SIRI 2/2017**

Saya / kami ingin memohon mendaftarkan diri untuk menyertai operasi tersebut di atas yang akan diadakan

pada **18 November 2017 (Sabtu)**, dan saya / kami akan mematuhi segala syarat-syarat dan peraturan yang dikenakan

di dalam operasi ini.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL.** | **NAMA**  | **NO. KAD PENGENALAN** | **JENIS SENJATA** | **NO. LESEN SENJATA** | **TARIKH SAH LAKU LESEN**  | **NO. TELEFON** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*\*\*SILA LAMPIRKAN SATU(1) SALINAN KAD PENGENALAN DAN BUKU SENJATA (MAKLUMAT BERKAITAN)

TANDATANGAN PEMOHON / WAKIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_