



**BORANG PERMOHONAN SALINAN CFO  
MAJLIS DAERAH KOTA TINGGI**

Fax : 07-8834015

**BAYARAN SALINAN CFO : RM 50.00**

**MAKLUMAT PEMOHON**

Pemohon : \_\_\_\_\_

Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_

No Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

No Tel : \_\_\_\_\_

***\*Sertakan salinan Kad Pengenalan***

**MAKLUMAT HARTA**

No. Bgn : \_\_\_\_\_

Lot Bgn : \_\_\_\_\_

Jalan : \_\_\_\_\_

Taman/Kawasan : \_\_\_\_\_

Tahun Siap Bgn : \_\_\_\_\_

Jenis Bangunan : Rumah sesebuah / Rumah Teres / Rumah Kedai / Kedai Pejabat /

Kilang / Lain-lain

***\*Sertakan Salinan Cukai Harta***

**TUJUAN PERMOHONAN SALINAN CFO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MAKLUMAT YANG SAYA BERIKAN ADALAH BENAR**

**Tandatangan Pemohon**

Tarikh :

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

**Tarikh Diterima:**

Lengkap     Tidak Lengkap

Bayaran Telah Dijelaskan

Diproses