



**BORANG PEMOHONAN RAYUAN CUKAI TAKSIRAN**

1. NAMA : \_\_\_\_\_ NO HP : \_\_\_\_\_

2. ALAMAT : \_\_\_\_\_ TARIKH : \_\_\_\_\_

**PERMOHONAN RAYUAN BAGI CUKAI TAKSIRAN :**

NO AKAUN : \_\_\_\_\_ NO PINTU : \_\_\_\_\_

NO LOT/PT : \_\_\_\_\_ MUKIM : \_\_\_\_\_

ALAMAT HARTA : \_\_\_\_\_

2. Saya / kami ingin memohon pertimbangan pihak tuan bagi rayuan :-

Pengurangan Bayaran Cukai Taksiran

Pengecualian Bayaran Cukai Taksiran

Pengurangan Bayaran Denda Cukai Taksiran

Pengecualian Bayaran Denda Cukai Taksiran

Pengurangan Bayaran Waran

Pengecualian Bayaran Waran

3. Alasan-alasan bagi rayuan ini seperti berikut :-

Penerima Bantuan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat

Golongan Orang Kurang Upaya (OKU)

Ibu Tunggal pendapatan kurang daripada RM \_\_\_\_\_ (sila nyatakan)

Lain-lain (nyatakan) \_\_\_\_\_

4. Sehubungan dengan itu, pertimbangan pihak tuan adalah dipohon bagi rayuan saya/kami. Bersama-sama ini dilampirkan dokumen sokongan untuk tindakan pihak tuan selanjutnya.

Sekian, terima kasih

Yang Benar,

( \_\_\_\_\_ )

Nama :  
No k/p :

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <i>Dokumens Sokongan</i> |  |
| <input type="checkbox"/> | Surat Pengesahan penerima bantuan dari JKM |
| <input type="checkbox"/> | Salinan Kad Pengenalan (I/C)               |
| <input type="checkbox"/> | Salinan Kad OKU                            |