

**BORANG PERMOHONAN PENDAFTARAN ASET ALIH
JABATAN KESIHATAN WILAYAH PERSEKUTUAN KUALA LUMPUR & PUTRAJAYA**

BIL	NAMA ASET	PERLU PENYELenggaraAN BERJADUAL (PREVENTIVE MAINTENANCE)	JENIS/JENAMA/MODEL	BUATAN	JENIS & NO.ENJIN	NO.CASIS/ SIRI PEMBUAT	NO.PENDAFTARAN (KENDERAAN)	KOMPONEN	AKSESORI	HARGA PEROLEHANA ASAL	TEMPOH JAMINAN	PENEMPATAN	NAMA PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

NAMA PEMOHON :
 JAWATAN :
 BAHAGIAN/UNIT :
 NO.TELEFON :

***** MOHON KEMUKAKAN BERSAMA DENGAN PUNCA MAKLUMAT YANG BERKAITAN SEPERTI PESANAN TEMPATAN, NOTA SERAHAN, INVOIS DLL.