



Secretary
Sibu Rural District Council

Date: _____

APPLICATION FOR REMISSION OF ASSESSMENT OF RATES
PERMOHONAN REMISI CUKAI TAKSIRAN

I wish to apply for remission of assessment rates in respect of my property as follows:

Saya ingin memohon remisi cukai taksiran bagi pegangan saya seperti berikut:

Type of Remission <i>Jenis Remisi</i>	:	Regulations 7 (b) of the Local Authorities (Rating) Regulations, 1997 (please attached supporting documents) ☐ Living in Poverty / <i>Miskin</i> ☐ Unable to Discharge that Liability / <i>Tidak Dapat Menunaikan Liability</i> (Health Problems / Receiving Aid from Social Welfare Department) ☐ Others (please specify): _____ ☐ Copy of Supporting Documents / <i>Salinan Dokumen Sokongan</i>					
Ward / Serial No	:						
Land Title <i>Hamilik Tanah</i>	:	Lot:		Block:		Land District:	
Property Address <i>Alamat Pegangan</i>	:						

2. I hereby declare the application to be true. If any proof or information or criteria provided are uncomplete or unsatisfied, Council has the right not to consider my application. *Dengan ini saya mengaku permohonan ini adalah benar. Jika apa-apa bukti atau maklumat atau kriteria yang diberikan adalah tidak lengkap atau tidak memuaskan, Majlis berhak untuk tidak mempertimbangkan permohonan saya.*

Thank you.

Signature
Tandatangan : _____

Owner Name
Nama Pemohon : _____

Postal Address
Alamat Surat Menyurat : _____

Telephone No
Nombor Telefon : _____

Date
Tarikh : _____