



**PEJABAT DAERAH KUALA TERENGGANU  
KOMPLEKS SERI IMAN  
JALAN SULTAN MOHAMAD  
20692 KUALA TERENGGANU**

TEL : 09-6222966 FAX : 09-6221062 email : [pdk@terengganu.gov.my](mailto:pdk@terengganu.gov.my)



Bertarikh : .....  
Bersamaan : .....

Kepada,  
Pengarah  
Jabatan Pendaftaran Negara  
Tingkat 2, Wisma Persekutuan  
20100 Jalan Pejabat, Kuala Terengganu  
**TERENGGANU DARUL IMAN**

Tuan,

**RAYUAN PENGURANGAN DENDA BAGI KEHILANGAN KAD PENGENALAN**

Maklumat Pemohon adalah sebagaimana berikut :

Nama : .....

NO. K/P ( BAHARU ) : ..... NO.KP (LAMA) .....

Alamat : .....

Pohon jasa baik tuan mempertimbangkan permohonan rayuan ini kerana :

.....

“ Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap. Sekiranya saya didapati memberikan maklumat yang tidak benar atau palsu, saya boleh disabitkan kesalahan di bawah seksyen 193 Kanun Keseksaan (Akta 574) dan boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh yang boleh sampai (3) tahun dan juga boleh dikenakan denda”.

**PENGAKUAN PEMOHON**

.....  
(Tandatangan Pemohon)

**PENGESAHAN DAN SOKONGAN**

Adalah disahkan bahawa pengakuan tersebut dibuat di hadapan saya.

Tarikh : .....

.....  
(Tandatangan & Cop Rasmi)  
(Penghulu Mukim / Pengerusi MPKK)

**\*\*\*Pengesahan mestilah dibuat oleh Penghulu Mukim @ Pengerusi MPKK kawasan setempat sahaja.**

