

Akta Wang Tak Dituntut 1965

SERAHAN WANG TAK DITUNTUT*Submission of Unclaimed Moneys*

(Borang ini hendaklah dilengkapkan secara cetakan komputer dan dihantar beserta Daftar Wang Tak Dituntut)
(This form shall be computer printed and sent together with the Unclaimed Moneys Register)

Pendaftar Wang Tak Dituntut
Jabatan Akauntan Negara Malaysia
Aras 1, Blok Utara, Perbendaharaan 2
No. 7, Persiaran Perdana, Presint 2
Kompleks Kementerian Kewangan
62594 W.P. PUTRAJAYA

Selaras dengan Seksyen 10(1), Akta Wang Tak Dituntut 1965 (Pindaan 2002), saya selaku pegawai syarikat/firma yang diberi kuasa, memperakui bahawa butir-butir wang tak dituntut yang disertakan dalam Daftar Wang Tak Dituntut (Pin.1/2018) adalah tepat dan memperakui bahawa rekod tersebut boleh diwartakan.

In accordance with Section 10(1) of the Unclaimed Moneys Act 1965 (Amendment 2002), I being the authorized officer, certifies that the particulars of unclaimed money listed in Unclaimed Moneys Register is correct and acknowledge that the records thereof may be gazetted.

Maklumat syarikat/firma dan Wang Tak Dituntut (WTD) yang diserahkan adalah seperti berikut:

The company/firm information and the unclaimed moneys (UM) submitted are as follows:-

Maklumat Syarikat/Firma <i>Company's/Firm's Information</i>			
Nama Syarikat / Firma <i>Company's / Firm's Name</i>			
No. Pendaftaran <i>Registration No.</i>	Kod Entiti <i>Entity Code</i>		
Alamat <i>Address</i>			
No.Tel. Pejabat (Am) <i>Office Phone No.(GL)</i>	No.Tel. Pejabat (Terus) <i>Office Phone No.(DL)</i>		
No. Fax <i>Fax No.</i>	Emel <i>Email</i>		
Pengesahan Maklumat Serahan <i>Submission Details</i>			
Serahan Daftar WTD Seperti Pada 31 Disember <i>Submission of the UM Register as at 31st December</i>	2020		
Bilangan Rekod Empunya <i>No. of UM Records</i>			
Jumlah Serahan (RM) <i>Total Submission (RM)</i>			
No. Rujukan Bayaran dan Nama Bank Pembayar <i>Payment Reference No. and Payer Bank</i>			
Kaedah Pembayaran <i>Method of Payment</i>			
Tarikh Bayaran <i>Date of Payment</i>			

Maklumat Pegawai Yang Diberikuasa Membuat Serahan WTD

Details of Authorized Officer for Submission of UM

Tandatangan :
Signature

Nama :
Name

Jawatan :
Designation

Tarikh :
Date

Cap Syarikat :
Company's / Firm's Stamp