

**PEJABAT PENAPISAN FILEM
KEMENTERIAN DALAM NEGERI
SENARAI PAWAGAM
BAGI PERMOHONAN PERAKUAN B**

NO PERMOHONAN : _____

BERTARIKH : _____

TAJUK : _____

NO PERAKUAN A : _____

BIL		NAMA PAWAGAM / LOKASI	JUMLAH DCP	JUMLAH PELEKAT B
1		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
2		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
3		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
4		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
5		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
6		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
7		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
8		NEGERI : _____		
	1			
	2			

**PEJABAT PENAPISAN FILEM
KEMENTERIAN DALAM NEGERI**

	3			
	4			
9		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
10		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
11		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
12		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
13		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
14		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
15		NEGERI : _____		
	1			
	2			
	3			
	4			
JUMLAH				

* Sila tambah row jika tidak mencukupi.

**PEJABAT PENAPISAN FILEM
KEMENTERIAN DALAM NEGERI**

Tandatangan

Nama :

Jawatan :

No. Telefon :

Tarikh :

Cop Syarikat :