

Setiausaha  
Lembaga Pelesenan Kenderaan Perdagangan (LPKP) Sarawak  
Tingkat 12, Bangunan Sultan Iskandar  
Jalan Simpang Tiga  
93350 Kuching  
**SARAWAK.**

Tarikh : .....

Tuan,

**PERMOHONAN UBAH SYARAT LUAS KAWASAN OPERASI (KOP / LPS)**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Pihak kami ingin membuat permohonan seperti di atas adalah bertujuan :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Sehubungan itu, dipanjangkan permohonan ini untuk pertimbangan pihak tuan selanjutnya.

4. Segala perhatian dan pertimbangan tuan berhubung perkara ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

.....

Nama :

No. Tel :