

 <p><b>MDBG</b></p>	<b>BAHAGIAN PELESENAN          JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN PERBANDARAN          MAJLIS DAERAH BATU GAJAH          JALAN HAJI ABDUL WAHAB,          31000 BATU GAJAH.</b>		
	<b>BORANG PERMOHONAN LESEN PASAR SEHARI / PASAR MALAM</b>		
	<b>Borang/MDBG/JP - 11</b>	No. Telefon	05-3632020-3632030
	No. Fax	05-3665930	
	E-mail	pelesenan@mdbg.gov.my	

**A. Sila Tandakan ( ✓ ) Yang Berkenaan**

BIL	JENIS	NAMA LOKASI	Gambar Pemohon
	Pasar Sehari		
	Pasar Malam		

**B. Sila isikan borang permohonan dengan lengkap dan kepilkan dokumen seperti berikut :-**

1. Dua (2) Keping Gambar Berukuran Pasport
2. Satu (1) Salinan Kad Pengenalan (muka hadapan & belakang Kertas A4)
3. Satu (1) Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan/Syarikat
4. Satu (1) Salinan Surat/Resit Daripada Persatuan
5. Satu (1) Salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan
6. Satu (1) Salinan Surat/Kad SuntikanTyphim/Thypoid
7. Bayaran Proses RM10.00

**PERMOHONAN TUAN/PUAN TIDAK AKAN DITERIMA SEKIRANYA DOKUMEN YANG DILAMPIRKAN TIDAK LENGKAP ATAU TIDAK MEMENUHI SEMUA KEPERLUAN DI ATAS .**

## BAHAGIAN A

### 1. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. Telefon : \_\_\_\_\_ No.Telefon Bimbit : \_\_\_\_\_

### 2. BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

Jenis Perniagaan : \_\_\_\_\_

Hari Perniagaan : \_\_\_\_\_

Masa Perniagaan : \_\_\_\_\_

---

### PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya \_\_\_\_\_  
(NAMA PEMOHON)

mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang tercatat di dalam borang ini dan lampiran-lampiran yang disertakan adalah benar belaka.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pemohon)

Tarikh : \_\_\_\_\_

---

### UNTUK KEGUNAAN RASMI

1. Permohonan ini diterima oleh \_\_\_\_\_ pada \_\_\_\_\_ .

2. \*Permohonan :-      Lengkap                            Tidak Lengkap     

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pegawai Pelesenan)  
Cop Jabatan

Tarikh : \_\_\_\_\_