
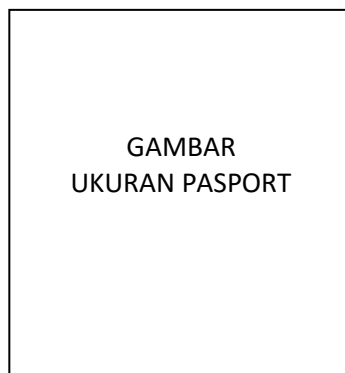


| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------|
|  <p>MDBG</p> | BAHAGIAN PELESENAN JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN PERBANDARAN MAJLIS DAERAH BATU GAJAH JALAN HAJI ABDUL WAHAB, 31000 BATU GAJAH. | | |
| | BORANG PERMOHONAN LESEN PENJAJA STATIK SEMENTARA | | |
| | Borang/MDBG/JP - 09 | No. Telefon | 05-3632020-3632030 |
| | No. Fax | 05-3665930 | |
| | E-mail | pelesenan@mdbg.gov.my | |



LOKASI GERAJ / TAPAK : _____

(Pelan Lokasi Perlu Dikepilkan)

UNTUK PENIAGA-PENIAGA KECIL

A. Keterangan Pemohon

1. Nama Pemohon : _____
2. Alamat Pemohon : _____

3. Poskod : _____
4. Jantina : _____
5. Bangsa : _____
6. Taraf Perkahwinan : _____
7. No. Kad Pengenalan : _____
8. No. Telefon Bimbit/Rumah : _____

9. Tempat Lahir : _____
10. Bekas Perajurit : _____
11. Pekerjaan Sekarang : _____

B. Kategori Jualan (Tandakan)
(Tandakan (✓) di ruang yang berkenaan)

1. Keluaran Pasar :
2. Barangan Am :
3. Makanan :
4. Minuman :
5. Lain-lain : _____

C. Jenis Jualan (Sila Nyatakan)

D. Kenderaan yang akan digunakan

1. Van Bermotor (Sila nyatakan No.Pendaftaran) _____
2. Kereta Tolak / Roda Tiga
3. Lain – lain (Sila Nyatakan) _____

E. Maklumat Ahli-Ahli Keluarga yang berniaga di Pasar/Kompleks/TPS

- i. Nama : _____
- ii. No. Kad Pengenalan : _____
- iii. Pertalian : _____
- iv. Tempat Berniaga : _____ / No. Gerai : _____
- v. Nama : _____
- vi. No. Kad Pengenalan : _____
- vii. Pertalian : _____
- viii. Tempat Berniaga : _____ / No. Gerai : _____
- ix. Nama : _____
- x. No. Kad Pengenalan : _____
- xi. Pertalian : _____
- xii. Tempat Berniaga : _____ / No. Gerai : _____

F. AKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar. Jika terdapat tidak benar, maka peruntukan yang diberi kepada saya akan ditarik balik dan saya tidak akan membuat sebarang rayuan/bantahan. Saya juga mengaku bahawa saya akan menjalankan perniagaan ini sendiri dengan tekun dan bersungguh-sungguh.

Tarikh : _____

_____ Tandatangan Pemohon

Nota

*** Sekiranya terdapat sebarang pertukaran alamat, sila maklumkan pejabat ini dengan segera.*

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Diterima Oleh : _____

Tarikh : _____