



SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENGGUNAAN PERANGKAP MINYAK

SENARAI 1 : Dokumen Untuk Permohonan Baharu Lesen Premis Makanan

BIL.	PERKARA	SEMAKAN PEMOHON	SEMAKAN PBT	CATATAN
		Tanda (√) jika ada		
1.	Borang Permohonan Penggunaan Perangkap Minyak.			
2.	Pelan tatatur kedudukan perangkap minyak dan paip yang disahkan Jurutera Profesional (bagi pemasangan perangkap minyak baharu sahaja. Dikecualikan bagi premis yang telah menyediakan perangkap minyak yang berfungsi).			
3.	Butiran terperinci perangkap minyak yang mematuhi Garis Panduan Pemasangan Perangkap Minyak dan disahkan Jurutera Profesional (Bagi pemasangan perangkap minyak baharu sahaja. Dikecualikan bagi premis yang telah menyediakan perangkap minyak yang berfungsi).			
4.	Jadual cadangan penyenggaraan perangkap minyak sepanjang tempoh operasi.			

NO.SIRI :



BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERANGKAP MINYAK

BUTIR-BUTIR PEMOHON :

Nama Pemohon Lesen :

No.Kad Pengenalan : No.Telefon :

Alamat Premis :

Alamat Surat Menyurat :

Jenis Perniagaan : No.Pendaftaran Syarikat:

Masa Perniagaan :

BUTIR-BUTIR SYARIKAT PEMBEKAL PERANGKAP MINYAK & PENGESAHAN JURUTERA PROFESIONAL*

**Bagi pemasangan perangkap minyak baharu sahaja. Dikecualikan bagi premis yang telah menyediakan perangkap minyak yang berfungsi.*

Nama Syarikat Pembekal :

No.Pendaftaran Syarikat :

Alamat Syarikat Pembekal :

No.Telefon : No.Faks :

Nama Jurutera Profesional :

Saya yang bertandatangan di bawah mengesahkan bahawa sistem perangkap minyak yang akan dipasang di premis di atas mematuhi Garis Panduan Pemasangan Perangkap Minyak, amalan kejuruteraan terbaik dan Undang-Undang serta Akta-Akta berkaitan.

Cop Jurutera Profesional dan Tandatangan :

BUTIR-BUTIR PERANGKAP MINYAK :

Pemohon hendaklah menyertakan dokumen-dokumen seperti di Senarai Semak Dokumen Permohonan Penggunaan Perangkap Minyak .

Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas dan dokumen-dokumen berkaitan adalah benar.

.....

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh :.....

PERAKUAN PEGAWAI PEMERIKSA PBT :

Tarikh Pemeriksaan :.....

Permohonan ini **DISOKONG**

Permohonan ini **TIDAK DISOKONG** kerana :

.....
.....

Tandatangan Pegawai PBT

.....

Nama Pegawai :.....

Jawatan :.....

Tarikh :.....

**JADUAL CADANGAN PENYENGGARAAN PERANGKAP MINYAK**

Nama Premis Makanan :

Alamat Premis :

Bil. Perangkap Minyak Yang Dipasang: Individu Komunal **Perangkap Minyak Individu:**Kekerapan pemeriksaan : Harian Mingguan Bulanan **Perangkap Minyak Komunal:**Kekerapan pemeriksaan : Harian Mingguan Bulanan



JADUAL PENYENGGARAAN PERANGKAP MINYAK

Nama Premis Makanan :

Alamat Premis :

Jenis Perangkap Minyak : Individu Komunal
 Kekerapan Pemeriksaan : Harian Mingguan Bulanan

Bil.	Tarikh	Perangkap Minyak Berfungsi (Ya/Tidak)	Sistem Perpaipan Berfungsi (Ya/Tidak)	Sisa Makanan Dilupus (Ya/Tidak)	Brown Grease Dilupus (Ya/Tidak)	Tandatangan	Catatan

Disahkan Oleh:

.....
 (Tandatangan Pemegang / Pemohon Lesen)

Tarikh :