



MDBG

**BAHAGIAN PELESENAN
JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN PERBANDARAN
MAJLIS DAERAH BATU GAJAH
JALAN HAJI ABDUL WAHAB,
31000 BATU GAJAH.**

BORANG PERMOHONAN LESEN PERNIAGAAN

Borang / MDBG / JKAPP-37

No. Telefon	05-3632020-3632030
No. Fax	05-3665930
E-mail	pelesenan@mdbg.gov.my

(DIISI DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR)

LESEN PREMIS PERNIAGAAN DAN IKLAN

GAMBAR

BAHAGIAN 1: DATA AKTIVITI PERNIAGAAN

Alamat Premis Perniagaan :

NOMBOR KOORDINAT GIS: LATITUD:
LONGITUD :

A) Jenis Aktiviti Perniagaan yang dijalankan

Bil.	Aktiviti Perniagaan /Perindustrian	Keluasan Premis (MP/M ²)

Sila nyatakan jenis pengeluaran sekiranya menjalankan aktiviti perindustrian

B) Maklumat tambahan jika melibatkan aktiviti perniagaanberikut:

Bil.	Aktiviti Perniagaan Lain yang Dijalankan	*Unit/Bilangan
1.	Kedai Gunting	Bil. Kerusi:
2.	Hotel	Bil. Bilik:
3.	Tempat Letak Kereta	Bil. Petak:
4.	Panggung Wayang	Bil. Kerusi:
5.	Menyimpan/mengedar bahan petroleum	Bil. Liter Isipadu:
6.	Pusat Hiburan Keluarga	Bil. Mesin:
7.	Pusat Snuker/Biliard	Bil. Meja:

BAHAGIAN 2: DATA PERIBADI PEMOHON / ENTITI PERNIAGAAN

1. Nama Pemilik	:	
2. No. Kad Pengenalan / Passport	:	
3. Warganegara	:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak: Nyatakan:.....
4. Nama Syarikat / Perniagaan yang didaftarkan (SSM) / Badan Profesional berkaitan	:	
5. Alamat Surat- Menyurat	:	
6. No. Telefon Pejabat dan Telefon Bimbit	:	
7. No. Faks	:	
8. Alamat Emel	:	
9. No. Pendaftaran Perniagaan / Syarikat	:	
10. Jenis Pemilikan	:	<input type="checkbox"/> Perkongsian/ <i>Limited Liability Partnership</i> <input type="checkbox"/> Syarikat Kerjasama/Koperasi <input type="checkbox"/> Sendirian Berhad/Berhad <input type="checkbox"/> Pemilik Tunggal <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan):_____
11. Status Bangunan	:	<input type="checkbox"/> Kekal <input type="checkbox"/> Separuh kekal <input type="checkbox"/> Sementara
12. Jenis Bangunan	:	<input type="checkbox"/> Rumah Kedai/Kedai Pejabat <input type="checkbox"/> Kompleks Beli Belah <input type="checkbox"/> Kilang/Bengkel/Gudang <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> SOFO <input type="checkbox"/> Kompleks Pembangunan Bercampur <input type="checkbox"/> Lain-lain (Nyatakan):_____
13. Kedudukan Premis	:	<input type="checkbox"/> Tepi <input type="checkbox"/> Tengah <input type="checkbox"/> Sesebuah <input type="checkbox"/> Berkembar

14. Tingkat/Aras : Tingkat (Nyatakan):.....
 Lain-lain (Nyatakan):.....
15. Ubahsuai kepada Bangunan : Ada
 Tiada

BAHAGIAN 3 (LESEN PAPAN IKLAN PREMIS)

1. Butir-butir Iklan

Bil.	Ukuran (Meter)			Bercahaya/ Tidak Bercahaya	Bil. Unit	Bil. Muka	Cara Dipamerkan: Tegak(T) Melintang(M) Mengunjur(A)	Lokasi Pemasangan Iklan (Hadapan/Sisi)
	Panjang	Lebar	Luas					

(Sila buat lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi)

- Sertakan Salinan visual ilustrasi iklan yang diluluskan oleh DBP dan mengikut spesifikasi yang ditetapkan MDBG (memastikan penggunaan Bahasa Kebangsaan lebih utama dan lebih besar dari Bahasa lain di Malaysia. Penggunaan Bahasa asing tidak dibenarkan, kecuali nama syarikat yang didaftarkan [contoh: *Trade Mark; Franchisor*])
- Sertakan salinan gambar lokasi @ kedudukan tempat pemasangan iklan premis.
- Tidak boleh menggunakan di mana-mana bahagian iklan apa-apa perkataan/logo "Halal", "Ditanggung Halal" atau lain-lain perkataan yang menunjukkan bahawa sesuatu makanan atau minuman yang dimaksudkan oleh iklan itu telah diproses, dimasak atau dibuat selain dengan cara yang diluluskan oleh JAKIM.
- Bagi iklan yang berkaitan promosi aktiviti UMRAH/Haji atau aktiviti pelancongan keluar negara perlu mendapatkan kelulusan/pemegang lesen daripada Kementerian Pelancongan Seni dan Budaya Malaysia.

PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya
 mengaku

(Nama Pemohon)

Dan mengesahkan bahawa :

- Segala maklumat yang diberikan adalah benar;
- Aktiviti perniagaan tidak akan diubah atau ditambah tanpa kebenaran majlis;
- Tidak menjalankan sebarang aktiviti yang menyalahi syarat lesen yang dikeluarkan oleh Majlis Daerah Batu Gajah;
- Mematuhi segala syarat dan peraturan yang ditetapkan oleh PBT (Majlis Daerah Batu Gajah) dan pihak berkuasa yang berkaitan.

Jika ingkar, lesen saya boleh dibatalkan dan dikenakan tindakan perundangan mengikut mana-mana peruntukan undang-undang yang dikuatkuasa.

Tandatangan Pemohon :

Nombor Kad Pengenalan :

Tarikh :

.....

Cap Syarikat

BAHAGIAN 4 : UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A. BORANG TELAH DISEMAK

Tidak Lengkap dan dikembalikan

Lengkap dan diterima

(Tandatangan & Cap Pegawai)

Tarikh: _____

B. KEPUTUSAN

Permohonan Nombor rujukan _____ diluluskan/ditolak pada _____
tertakluk kepada syarat-syarat, garis panduan dan undang-undang yang digunapakai oleh Majlis Daerah Batu Gajah.

TANDATANGAN

JAWATAN : _____

TARIKH : _____