

BORANG PEMERIKSAAN LOKASI PERMOHONAN PENJAJA

JABATAN PELESENAN DAN PENGUATKUASAAN, MAJLIS PERBANDARAN MANJUNG
JALAN PINANG RAJA 32040 SERI MANJUNG | NO. TEL: 05-6898915/8916 NO. FAKS: 05-6882102

ARAHAN

1. Sila isikan borang permohonan ini dengan lengkap, terang, dan jelas.
2. Tandakan (/) dalam kotak berkenaan.
3. Sila lampirkan peta dan gambar lokasi yang dipohon.

DATA PERIBADI PEMOHON / SYARIKAT

NO SIRI:

1. NAMA PEMOHON	:			
2. NO. KAD PENGENALAN	:			
3. ALAMAT SURAT MENYURAT	:			
4. NO. TELEFON BIMBIT	:			
5. ALAMAT EMEL	:			
6. JENIS PEMILIKAN	:	<input type="checkbox"/> Milikan Tunggal <input type="checkbox"/> Perkongsian	<input type="checkbox"/> Syarikat Kerjasama/Koperasi <input type="checkbox"/> Sendirian Berhad/Berhad <input type="checkbox"/> Lain-lain <i>(Nyatakan)</i>	
7. JENIS PERMOHONAN LESEN		<input type="checkbox"/> STATIK	<input type="checkbox"/> BEREDAR	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN <i>(Nyatakan)</i>
8. LOKASI PENJAJA	:			
9. STATUS TANAH	:	<input type="checkbox"/> REZAB KERAJAAN	<input type="checkbox"/> MILIK SENDIRI / SEWA	
10. MASA PERNIAGAAN	:			
11. JENIS JUALAN	:			

PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya _____ mengaku dan mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberi adalah benar dan jika didapati maklumat yang diberikan adalah bercanggah, saya sedia dikenakan tindakan perundangan mengikut peruntukan undang-undang yang dikuatkuasakan.

.....
(TANDATANGAN PEMOHON)

Tarikh :

.....
Cap Syarikat (Jika ada)

LAPORAN PEMERIKSAAN LOKASI PERMOHONAN PENJAJA

NO SIRI :

TARIKH :

MASA SEMAKAN :

Pada pemeriksaan yang dilakukan, didapati:

Lokasi Penjaja	<input type="checkbox"/>	Lokasi Berada Di Luar Kawasan Pentadbiran Majlis
	<input type="checkbox"/>	Lokasi Jalan Utama Atau Rizab Jalan Jkr
	<input type="checkbox"/>	Lokasi Berhampiran Pasar Raya
	<input type="checkbox"/>	Jarak Kurang 40 Meter Dari Sekitar Kawasan Sekolah
	<input type="checkbox"/>	Jarak Kurang 40 Meter Dari Sekitar Kawasan Hospital / Pusat Kesihatan / Klinik Kerajaan / Klinik Swasta
	<input type="checkbox"/>	Jarak Kurang 40 Meter Dari Sekitar Pejabat Kerajaan
	<input type="checkbox"/>	Jarak Lokasi Dari Simpang Dan Selekoh Jalan Kurang Dari 9 Meter (_____ Meter)
	<input type="checkbox"/>	Tempat Letak Kenderaan (Tertakluk Syarat Tambahan)
	<input type="checkbox"/>	Jarak Lokasi Dari Paip Bomba Kurang Dari 3 Meter (_____ Meter)
	<input type="checkbox"/>	Menyediakan Meja Untuk Pelanggan Makan (_____ Unit Meja)
	<input type="checkbox"/>	Lokasi Terletak Bukan Di Hadapan Rumah Yang Didiami Pemohon
	<input type="checkbox"/>	Tiada Sokongan Jiran Kanan, Kiri Dan Hadapan
	<input type="checkbox"/>	Sokongan Jiran Kanan, Kiri Dan Hadapan Tidak Sah
	<input type="checkbox"/>	Memasak Di Luar Kawasan Pagar Kediaman
	<input type="checkbox"/>	Membasuh Pinggan Mangkuk Di Tempat Perniagaan Dan Mengalirkan Air Basuhan Ke Longkang
	<input type="checkbox"/>	Menyediakan Alat Muzik Dan Televisyen
	<input type="checkbox"/>	Mematuhi Garis Panduan
	<input type="checkbox"/>	Tidak Mematuhi Garis Panduan
	<input type="checkbox"/>	Lain-Lain Perkara

LAPORAN SEMAKAN PEMBANTU KESIHATAN AWAM

ULASAN PENOLONG PEGAWAI KESIHATAN PERSEKITARAN
