



مجلس فريندران تايفيغ

MAJLIS PERBANDARAN TAIPING

Jalan Taming Sari
34000 Taiping
Perak Darul Ridzuan.

Tel : 05-808 0777
Fax : 05-805 3000 / 806 8957
E-mail : mpt@mptaiping.gov.my
Laman web : www.mptaiping.gov.my
Bahagian Kesihatan: Fax: 05- 8068958

Lampiran 1 MPT/KL-05

BORANG
D-01 D

JABATAN PERKHIDMATAN
KESIHATAN DAN PERLESENAN

BORANG INI DIKENAKAN
BAYARAN RM 2.00 SAHAJA

Bil. () dlm.M.P.Tpg.D

PERMOHONAN LESEN Penjaja Statik

PEMOHON HENDAKLAH MENGISI BORANG INI DENGAN
TERANG DAN JELAS BESERTA DENGAN DOKUMEN BERIKUT:

GAMBAR
PEMOHON

- Keping Gambar Pemohon
- Fotostat Kad Pengenalan
- Borang fotostat tidak akan diterima
- Surat Perjanjian Penyewaan Atau Dokumen Yang Bersangkutan Dengan Penyewaan Tanah
- Geran Tanah Atau Lesen Menduduki Sementara (Tol)
- Plan Lokasi Perniagaan Dijalankan (Boleh Diperolehi Dari Jabatan Perancang Bandar MPT)
- Sampul Surat 9"x 4" Dan Stem 30 Sen.

Tandakan



Didalam Kotak yang Berkenaan

BAHAGIAN A. BUTIR - BUTIR PERIBADI PEMOHON

Bil.	Butir-Butir Pemohon	Suami / Isteri
1.	Nama:	
2.	Alamat:	
3.	No. Kad Pengenalan:	
4.	Tarikh Lahir:	
5.	Tempat Lahir:	
6.	Kerakyatan:	
7.	Pekerjaan Sekarang:	
8.	Tempat Kerja:	
9.	Pendapatan Sebulan:	
10.	Jumlah Tanggungan:	
11.	No. Telefon:	

BAHAGIAN B – BUTIR - BUTIR PERNIAGAAN

12. Jenis perniagaan yang dijalankan: _____
(Makanan & Minuman / kain / Barang Permainan / Barang Plastik / Lain-lain nyatakan)
13. Adakah anda / isteri anda mempunyai lesen M.P.T. _____ Ada/Tiada
Jika ada sila beri butir-butir: _____
14. Tempat Menjaja:
Nyatakan _____

BAHAGIAN C - PERAKUAN

15. Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberi adalah benar dan jika didapati palsu, Majlis berhak menolak permohonan saya.

Tarikh:

Tandatangan Pemohon

BAHAGIAN D. UNTUK DIISI OLEH PEJABAT

Borang di terima pada:

Oleh:
(Nama Pegawai dan Jawatan)