
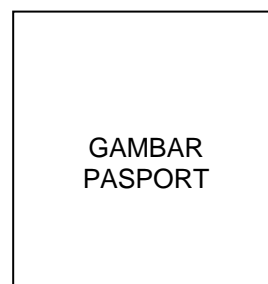


**Borang ini adalah percuma dan boleh dibuat salinan*

 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/JP-01(001)	<table border="1"><tr><td>No. Telefon</td><td>05-3632020-3632030</td></tr><tr><td>No. Fax</td><td>05-3665930</td></tr><tr><td>E-mail</td><td>pelesenan@mdbg.gov.my</td></tr></table>	No. Telefon	05-3632020-3632030	No. Fax	05-3665930	E-mail
No. Telefon	05-3632020-3632030						
No. Fax	05-3665930						
E-mail	pelesenan@mdbg.gov.my						

(DIISI DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR)

BAHAGIAN I : BUTIR-BUTIR PEMOHON DAN SYARIKAT



1. Nama Pemohon	:	_____
2. No.Kad Pengenalan	:	_____
3. No. Pasport	:	_____
4. Warganegara	:	_____
5. Bangsa	:	_____
6. Jawatan Dalam Syarikat	:	_____
7. Nama & Alamat Syarikat	:	_____ _____ _____
8. Alamat Surat-Menyurat	:	_____ _____ _____
9. No.Pendaftaran Syarikat	:	_____
10. No. Telefon Syarikat	:	_____
11. No. Telefon Bimbit	:	_____
12. No. Faks Syarikat	:	_____

BAHAGIAN II : BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

A. PERNIAGAAN HOTEL

1. Nama dan Alamat Hotel :	_____

2. *Taraf Bintang Hotel :	_____
3. No.Tel :	_____
4. No.Faks :	_____

** Sertakan salinan sijil akuan dari Kementerian Pelancongan (jika ada).*

Bil.	Aktiviti Perniagaan	Unit	Nama Perniagaan	Lokasi	Keluasan

B. LAIN-LAIN PERNIAGAAN

1. Nama Perniagaan	:	_____
2. Alamat Premis Perniagaan	:	_____ _____ _____
3. No. Telefon	:	_____
4. No. Faks	:	_____
5. *Jenis Premis	:	_____

**Rumah Kedai / Kedai Pejabat / Kompleks Membeli Belah / Lain-Lain (nyatakan).*

Bil.	Aktiviti Perniagaan	Unit	Nama Perniagaan	Lokasi	Keluasan

C. IKLAN PERNIAGAAN

Bil.	*Jenis Iklan	Unit	Tajuk Iklan	Saiz

** Iklan Tidak Berlampu / Iklan Berlampu / Lain-Lain (nyatakan).*

BAHAGIAN III : PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya _____
(NAMA PEMOHON)

mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang tercatat di dalam borang ini dan lampiran-lampiran yang disertakan adalah benar belaka.

Tandatangan Pemohon
Cop Syarikat /Perniagaan

Jawatan : _____

Tarikh : _____

BAHAGIAN IV : UNTUK KEGUNAAN RASMI

A. SEMAKAN

1. Permohonan ini diterima oleh _____ pada _____ .
2. *Permohonan :-

Lengkap

Tidak Lengkap

***Tandakan (√)**

B. KEPUTUSAN

1. Permohonan diluluskan/ditolak oleh Jawatankuasa Pelesenan dalam Mesyuaratnya
Bil _____ pada _____ .

Tandatangan Pegawai Pelesenan
Cop Jabatan

Tarikh : _____