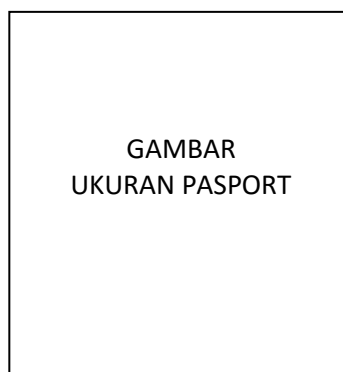
 <p><b>MDBG</b></p>	<b>BAHAGIAN PELESENAN          JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN PERBANDARAN          MAJLIS DAERAH BATU GAJAH          JALAN HAJI ABDUL WAHAB,          31000 BATU GAJAH.</b>		
	<b>BORANG PERMOHONAN LESEN PENAJA STATIK SEMENTARA</b>		
	<b>Borang/MDBG/JP - 09</b>	No. Telefon	05-3632020-3632030
	No. Fax	05-3665930	
	E-mail	pelesenan@mdbg.gov.my	



LOKASI GERAJ / TAPAK : \_\_\_\_\_

*(Pelan Lokasi Perlu Dikepilkan)*

**UNTUK PENIAGA-PENIAGA KECIL**

**A. Keterangan Pemohon**

1. Nama Pemohon : \_\_\_\_\_
2. Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Poskod : \_\_\_\_\_
4. Jantina : \_\_\_\_\_
5. Bangsa : \_\_\_\_\_
6. Taraf Perkahwinan : \_\_\_\_\_
7. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
8. No. Telefon Bimbit/Rumah : \_\_\_\_\_

9. Tempat Lahir : \_\_\_\_\_
10. Bekas Perajurit : \_\_\_\_\_
11. Pekerjaan Sekarang : \_\_\_\_\_

**B. Kategori Jualan (Tandakan)**  
**(Tandakan ( ✓ ) di ruang yang berkenaan)**

1. Keluaran Pasar :
2. Barangan Am :
3. Makanan :
4. Minuman :
5. Lain-lain : \_\_\_\_\_

**C. Jenis Jualan (Sila Nyatakan)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D. Kenderaan yang akan digunakan**

1.  Van Bermotor (Sila nyatakan No.Pendaftaran) \_\_\_\_\_
2.  Kereta Tolak / Roda Tiga
3.  Lain – lain (Sila Nyatakan) \_\_\_\_\_

**E. Maklumat Ahli-Ahli Keluarga yang berniaga di Pasar/Kompleks/TPS**

- i. Nama : \_\_\_\_\_
- ii. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
- iii. Pertalian : \_\_\_\_\_
- iv. Tempat Berniaga : \_\_\_\_\_ / No. Gerai : \_\_\_\_\_
- v. Nama : \_\_\_\_\_
- vi. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
- vii. Pertalian : \_\_\_\_\_
- viii. Tempat Berniaga : \_\_\_\_\_ / No. Gerai : \_\_\_\_\_
- ix. Nama : \_\_\_\_\_
- x. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
- xi. Pertalian : \_\_\_\_\_
- xii. Tempat Berniaga : \_\_\_\_\_ / No. Gerai : \_\_\_\_\_

**F. AKUAN PEMOHON**

Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar. Jika terdapat tidak benar, maka peruntukan yang diberi kepada saya akan ditarik balik dan saya tidak akan membuat sebarang rayuan/bantahan. Saya juga mengaku bahawa saya akan menjalankan perniagaan ini sendiri dengan tekun dan bersungguh-sungguh.

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tandatangan Pemohon

**Nota**

*\*\* Sekiranya terdapat sebarang pertukaran alamat, sila maklumkan pejabat ini dengan segera.*

---

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Diterima Oleh : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_