



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON
JABATAN PELESENAN,
TINGKAT 2 TERMINAL BAS PORT DICKSON,
71000 PORT DICKSON
NO. TEL: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069

MPPD-P(JPL)-03/01
Pindaan: 00

BORANG ADALAH PERCUMA
Dikenakan Bayaran
Proses RM20.00

**BORANG PERMOHONAN
LESEN PENJAJA MEJA PAYUNG**

Untuk Kegunaan Pejabat

Cap Terima

PENERIMAAN BORANG DI KAUNTER

Borang ini diterima oleh:

Tandatangan: _____

Nama : _____

SALINAN PEMOHON

MPPD-P(JPL)-03/01



**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN
LESEN PENJAJA MEJA PAYUNG**

Maklumat permohonan:

Sebarang maklumat mengenai permohonan anda boleh berurusan di Jabatan Pelesenan selepas dua (2) minggu dari tarikh borang diterima dengan menghubungi talian berikut: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069 sambungan 283

Tandatangan : _____

Borang diterima oleh: _____

Cap Terima



PANDUAN MENGISI BORANG

1. Borang ini hendaklah di isikan dengan **HURUF BESAR** dan terang dan tandakan (/) dalam kotak – kotak berkenaan serta kosongkan mana-mana yang tidak berkenaan.
2. Setiap bahagian hendaklah dipenuhi dengan selengkapnya.
3. Borang ini hendaklah dikemukakan dalam **2 SALINAN** beserta dokumen seperti berikut :

BIL.	DOKUMEN	DI ISI OLEH PEMOHON (/)	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA	
			ADA	TIADA
1.	Salinan Kad Pengenalan. (Wajib)			
2.	Gambar Pemohon (Wajib)			
3.	Pelan lokasi / tapak (berwarna)			
4.	Gambar lokasi / tapak perniagaan			
5.	Surat kebenaran tuan tanah (Jika Tanah persendirian)			
6.	Salinan suntikan typhoid (wajib dipatuhi sekiranya lesen diluluskan)			
7.	Salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan (wajib dipatuhi sekiranya lesen diluluskan)			
8.	Salinan SSM (wajib dipatuhi sekiranya lesen diluluskan)			

BORANG TELAH DISEMAK:

☐ Tidak Lengkap dan dikembalikan

☐ Lengkap dan diterima

(Tandatangan & Cap Pegawai Kaunter)

Tarikh:



BAHAGIAN A: MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON

Nama Pemohon:			
No. Kad Pengenalan:		No Telefon:	
Emel:			
Alamat Surat Menyurat:			
Bangsa:		Jantina:	
Status Perkahwinan		Bil. Tanggungan:	
Nama pasangan:		No. Telefon:	

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PERNIAGAAN

Jenis Meja Payung:		Saiz:	
Lokasi Perniagaan:			
Status Tanah:	☐ Tanah kerajaan ☐ Tanah persendirian ☐ Lain-lain		

BAHAGIAN C: MAKLUMAT JUALAN

Jenis jualan makanan (sila nyatakan)			
Jenis jualan minuman (sila nyatakan)			
Lain-lain:			
Alamat Penyediaan Makanan:			
Masa perniagaan:		Hari beroperasi:	



BAHAGIAN D: PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya _____

(Nama pemohon & No Kad Pengenalan)

mengaku dan mengesahkan bahawa:

- i. Segala maklumat yang diberikan adalah benar
- ii. Aktiviti perniagaan tidak akan diubah atau ditambah tanpa kebenaran MPPD
- iii. Tidak menjalankan sebarang aktiviti yang menyalahi syarat lesen yang dikeluarkan oleh Majlis
- iv. Mematuhi segala syarat dan peraturan yang ditetapkan oleh MPPD dan pihak berkuasa yang berkaitan.

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

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON
JABATAN PELESENAN,
TINGKAT 2 TERMINAL BAS PORT DICKSON,
71000 PORT DICKSON
NO. TEL: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069

MPPD-P(JPL)-03/01
Pindaan: 00

Pelan lokasi (Sila berikan gambaran yang terperinci pelan lokasi perniagaan)



Gambar Pandangan Jauh

- Sila lekatkan gambar berwarna di dalam kotak ini -

Gambar Pandangan Dekat

- Sila lekatkan gambar berwarna di dalam kotak ini -



Gambar Pandangan Sisi

- Sila lekatkan gambar berwarna di dalam kotak ini -

Gambar Pandangan Belakang

- Sila lekatkan gambar berwarna di dalam kotak ini -