



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON
 JABATAN PELESENAN,
 TINGKAT 2, TERMINAL BAS PORT DICKSON,
 71000, PORT DICKSON.
 NO. TEL.: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069
 NO. FAKS.: 06-6462796

**BORANG INI
 ADALAH
 PERCUMA**

BORANG PERMOHONAN LESEN PASAR MALAM

Untuk Kegunaan Pejabat :

PENERIMAAN BORANG KAKITANGAN DI KAUNTER

Borang ini diterima oleh :-

Tandatangan : _____
 Nama Kakitangan : _____

Jenis Permohonan :

Permohonan Baru

Tambahan Tempat

Cap Diterima

SALINAN UNTUK PEMOHON



AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN
 LESEN PASAR MALAM

<p><u>Maklumat permohonan :</u> Sebarang maklumat mengenai permohonan anda, pemohon boleh berurusan di Jabatan Pelesenan dengan menghubungi 06-64602057 / 06-6463203 / 06-6462069 sambungan 283.</p> <p><u>Peringatan :</u> Pemohon dinasihatkan supaya tidak menjalankan aktiviti perniagaan tidak boleh dimulakan sehingga lesen diluluskan.</p>	<p>Cap Diterima</p>
<p>Tandatangan : _____ Borang ini diterima oleh : _____</p>	



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON

JABATAN PELESENAN,
TINGKAT 2, TERMINAL BAS PORT DICKSON,
71000, PORT DICKSON.
NO. TEL.: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069
NO. FAKS.: 06-6462796

**BORANG INI
ADALAH
PERCUMA**

PANDUAN MENGGISI BORANG :

1. Borang ini hendaklah di isi dengan menggunakan **HURUF BESAR** dan terang. Sila tandakan (√) dalam kotak – kotak berkenaan serta kosongkan mana – mana yang tidak berkenaan.
2. Bahagian A & B hendaklah dipenuhi dengan selengkapnya.
3. Borang hendaklah dikemukakan dalam **1 SALINAN** berserta dokumen seperti berikut :

BIL.	DOKUMEN :	DI ISI OLEH PEMOHON	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA	
			ADA	TIADA
1.	Gambar Pemohon			
2.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon			
3.	Gambar Lokasi Tapak Niaga Pasar Malam			
4.	Salinan Perakuan Pendaftaran Perniagaan (SSM) – <i>jika ada</i>			
5.	Salinan suntikan <i>typhoid</i> dan salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan (<i>untuk pengendali makanan dan minuman sahaja</i>)			
6.	Salinan surat pengesahan dari penganjur pasar malam yang melibatkan empat (4) lokasi pasar malam, iaitu; i. Pasar Malam Batu 4, Jalan Pantai ii. Pasar Malam Bandar Sunggala iii. Pasar Malam Bandar Port Dickson iv. Pasar Malam Lukut			

SILA AMBIL PERINGATAN :

1.	Borang permohonan hendaklah diisi dengan lengkap. Majlis Perbandaran Port Dickson hanya memproses permohonan yang lengkap sahaja.
2.	Pemohon dinasihatkan supaya tidak menjalankan aktiviti perniagaan tidak boleh dimulakan sehingga lesen diluluskan.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA :

BORANG TELAH DISEMAK :

Tidak Lengkap dan dikembalikan

Lengkap dan diterima

(Tandatangan & Cap Pegawai Kaunter)

(Tarikh)



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON

JABATAN PELESENAN,
TINGKAT 2, TERMINAL BAS PORT DICKSON,
71000, PORT DICKSON.
NO. TEL.: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069
NO. FAKS.: 06-6462796

**BORANG INI
ADALAH
PERCUMA**

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON

Sila lekatkan gambar di sini

1. Nama Penuh
(HURUF BESAR):

2. No. Kad Pengenalan:

3. Alamat Surat-Menyurat:

4. Email (jika ada):

5. No. Telefon:

Telefon Bimbit :

Telefon Rumah :

6. Bangsa:

a) Melayu

b) Cina

c) India

d) Lain-lain (Nyatakan)

.....

7. Jenis Jualan:



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON

JABATAN PELESENAN,
TINGKAT 2, TERMINAL BAS PORT DICKSON,
71000, PORT DICKSON.
NO. TEL.: 06-6462057 / 06-6463203 / 06-6462069
NO. FAKS.: 06-6462796

**BORANG INI
ADALAH
PERCUMA**

BAHAGIAN B : BUTIR – BUTIR MAKLUMAT LOKASI PASAR MALAM :

Bil.	Tempat	Tarikh / Mingguan	Pilihan Kawasan (/)	Saiz Khemah/ Meja Payung (Bulatkan)	Jumlah Khemah/ Meja Payung (Bulatkan)
1.	Bandar Port Dickson (Seliaan Penganjur)	Setiap Hari Sabtu (Minggu Pertama)		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
2.	Bandar Baru Sunggala (Seliaan Penganjur)	Setiap Hari Jumaat		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
3.	Bukit Pelanduk (Seliaan MPPD)	Setiap Hari Jumaat		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
4.	Hadapan Politeknik (Seliaan MPPD)	Setiap Hari Rabu		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
5.	Linggi (Seliaan MPPD)	Setiap 2 Hari Bulan		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
6.	Lukut (Seliaan Penganjur)	Setiap 15 Hari Bulan		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
7.	Pasir Panjang (Seliaan MPPD)	Setiap 17 Hari Bulan		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
8.	Site C (Seliaan MPPD)	Setiap Hari Khamis		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja
9.	Tapak Batu 4, Jalan Pantai (Seliaan Penganjur)	Setiap Hari Sabtu		8' x 8' / 10' x 10'	1 / 2 Sahaja

BAHAGIAN C : PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya bernama _____
(Nama Pemohon & No. Kad Pengenalan)

mengaku dan mengesahkan bahawa:

- I. Segala maklumat yang diberikan adalah benar.
- II. Aktiviti perniagaan atau jualan tidak akan diubah atau ditambah tanpa kebenaran dari MPPD.
- III. Tidak menjalankan sebarang aktiviti yang menyalahi undang-undang serta syarat-syarat lesen yang dikeluarkan oleh Majlis.
- IV. Mematuhi segala syarat-syarat dan peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh MPPD dan pihak berkuasa yang berkaitan dari masa ke semasa.
- V. Jika terdapat sebarang arahan atau perubahan terkini dari masa ke semasa, pemohon diminta akur dengan segala arahan yang ditetapkan oleh MPPD.

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

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :