



MAJLIS DAERAH BALING

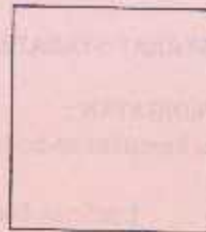
09100 BALING,

KEDAH DARUL AMAN.

TEL : 04-4701800 / 4702837

E-MAIL: mdbaling@mdbaling.gov.my

FAX : 04-4701580



PERMOHONAN LESEN PASAR RABU / TANI / HARI / MALAM DAERAH BALING

A. MAKLUMAT PEMOHON

1. NAMA : _____
2. NO. K/P : _____ 3. JANTINA : _____
4. NO. TEL : _____ 5. BANGSA : _____
6. ALAMAT: _____
- _____

B. MAKLUMAT PERNIAGAAN

1. JENIS PERNIAGAAN : _____
2. LOKASI PERNIAGAAN :
- | | | | |
|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| PH BALING | <input type="checkbox"/> | PM BALING | <input type="checkbox"/> |
| P RABU BALING | <input type="checkbox"/> | P TANI BALING | <input type="checkbox"/> |
| PH KG. LALANG | <input type="checkbox"/> | PM KG. LALANG | <input type="checkbox"/> |
| PM KG. BANDAR | <input type="checkbox"/> | PM TAWAR | <input type="checkbox"/> |
| PH KUPANG (S) | <input type="checkbox"/> | PM KUPANG | <input type="checkbox"/> |
| PH K. PEGANG | <input type="checkbox"/> | PM K. PEGANG | <input type="checkbox"/> |
| PM JERAI | <input type="checkbox"/> | PM DESA BIDARA | <input type="checkbox"/> |
| PH KUALA KETIL | <input type="checkbox"/> | PH MALAU | <input type="checkbox"/> |
| PM K. KETIL (AHAD) | <input type="checkbox"/> | PM K. KETIL (SELASA) | <input type="checkbox"/> |
| PH P. PANJANG | <input type="checkbox"/> | PM P. PANJANG | <input type="checkbox"/> |
| PM BADANG | <input type="checkbox"/> | PH KUPANG (J) | <input type="checkbox"/> |

3. PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya mengaku segala maklumat yang diberikan adalah benar. jika ianya didapati palsu, pihak Majlis berhak membantalkan permohonan ini

.....
Tandatangan Pemohon

Tarikh :

C. SYARAT-SYARAT LESEN

PERINGATAN :

Sila kemukakan borang ini bersama-sama dokumen-dokumen seperti berikut :

- i. 1 salinan kad pengenalan pemohon
- ii. 1 salinan bukti suntikan terbaru
- iii. 1 salinan Sijil Kursus Pengendali Makanan
- iv. Sekeping gambar berukuran passport

D. PENGAKUAN PENGANJUR

Dengan ini saya mengaku dan menyokong permohonan ini bagi mengesahkan bahawa beliau mempunyai tapak / lot untuk menjalankan perniagaan seperti dalam permohonan.

BIL	NAMA PENGANJUR	TANDATANGAN/COP PENGANJUR	NO. TELEFON
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			