



NO AKAUN:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

UNIT PELESENAN
MAJLIS DAERAH JELI

17600 JELI KELANTAN

Tel : 09 9440023 AM / 09 – 9440260 S/U

Faks : 09 – 9440007

BORANG PERMOHONAN LESEN PENJAJA

Borang ini hendaklah **ISI DENGAN TERANG DAN JELAS**. Permohonan yang lengkap beserta dokumen lampiran yang diperlukan sahaja akan diterima dan diproses. Permohonan yang tidak mengikut syarat yang ditetapkan tidak akan dipertimbangkan.

Dokumen Lampiran :

1. 1 Salinan Kad Pengenalan pemohon
2. 2 Keping Gambar berukuran passport
3. 1 Salinan Kad pelalian suntikan Thypoid yang sah tempoh
(bagi aktiviti jualan makanan sahaja)
4. 1 Salinan sijil Kursus Pengendalian Makanan yang diiktiraf oleh Kementerian Kesihatan
(bagi aktiviti jualan makanan sahaja)
5. 1 Salinan Resit Bayaran Cukai Taksiran Taksiran **(Semasa)** bagi premis/ kediaman pemohon.
6. Lain-lain Dokumen berkaitan :

JENIS PENJAJA	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN	SENARAI SEMAK
Penjaja Bertempat / Gerai TepiJalan	- Pelan Lokasi tapak perniagaan	
	- Gambar lokasi 4 sudut (kiri, kanan, hadapan dan sekitar)	
	- Salinan bayaran TOL daripada Pejabat Tanah sekiranya berniaga di atas kawasan/tanah rizab.	
Penjaja Bergerak	- Pelan Lokasi tapak perniagaan	
	- Gambar lokasi 4 sudut (kiri, kanan, hadapan dan sekitar)	
	- Gambar kenderaan bergerak 4 sudut (makanan, barangan dan perkhidmatan)	
	- Keterangan ringkas konsep perniagaan	

KATEGORI LESEN PENJAJA

**tandakan (✓) yang berkaitan*

	PASAR AWAM
	PASAR MALAM
	PASAR TANI
	PENJAJA BERGERAK
	PENJAJA BERTEMPAT
	GERAI TEPI JALAN

BUTIRAN PEMOHON

**tandakan (✓) yang berkaitan*

1. Nama Pemohon:

.....

2. No. Kad Pengenalan:

3. Kaum:

4. Jantina: Lelaki Perempuan

5. Keadaan Fizikal: Tiada Kekacatan OKU (Jelaskan))

6. Status Perkahwinan: Bujang Berkahwin Duda/Janda

7. Alamat Surat-Menyurat:

.....
.....

8. No. Telefon Bimbit:

9. Emel:

BUTIRAN SYARIKAT

1. Nama Syarikat:

.....

2. No. Pendaftaran Syarikat:

3. Alamat Surat Menyurat:

.....
.....

4. No. Tel: Fax:

BUTIRAN PERNIAGAAN

1. Lokasi Perniagaan:

.....

2. No. Gerai / Tapak:

.....

3. Jenis Jualan:

.....

4. Masa Perniagaan: hingga

5. Ukuran Tapak (Panjang x Lebar):

BUTIRAN PERSATUAN/PENGANJUR (jika berkaitan)

**tandakan (✓) yang berkaitan*

1. Nama Persatuan/Penganjur:

.....

2. Alamat Surat Menyurat:

.....

3. No.Tel: Fax:

Tandatangan Wakil Persatuan/

Penganjur Dan Cop Rasmi Persatuan/Penganjur

PERAKUAN PEMOHON

1. Saya akui bahawa semua maklumat yang diberi adalah benar. Saya berjanji akan mematuhi segala syarat dan peruntukan undang-undang yang berkenaan dengan pengeluaran lesen.

2. Saya bersetuju sekiranya maklumat yang diberi adalah palsu atau saya gagal mematuhi syarat-syarat pengeluaran lesen, pihak majlis berhak untuk menolak / membatalkan permohonan lesen ini.

.....

Tandatangan Pemohon dan

Cop Syarikat / Perniagaan

UNTUK KEGUNAAN RASMI PEJABAT

A. SEMAKAN

1. Permohonan ini diterima oleh:

Pada :

2. Permohonan :

Lengkap

Tidak Lengkap