



MAJLIS DAERAH BELURAN

PETI SURAT No. 20

90107 BELURAN

TEL. NO. : 089-511272 FAKS NO. : 089-511458

LOCAL GOVERNMENT ORDINANCE 1961
(Sabah No. 11 of 1961)

Gambar berukuran
passport

**UNIFORM (LICENSING THE USE OF PREMISES FOR TRADE, BUSINESS,
INDUSTRY AND PROFESSION) BY-LAWS 2022**

KOD BORANG MDBLN/100-1/1/64	BORANG PERMOHONAN PELESENAN PENGGUNAAN PREMIS UNTUK PERDAGANGAN, PERNIAGAAN, INDUSTRI DAN PROFESI	HARGA BORANG RM 5.00
---------------------------------------	--	--------------------------------

JENIS PERMOHONAN

☐ Permohonan Baharu

MAKLUMAT PERNIAGAAN

☐ Milikan Tunggal ☐ Perkongsian ☐ Badan Korporat ☐ Koperasi ☐ Pertubuhan

1. Nama Perniagaan : _____
2. Alamat Perhubungan : _____
3. Alamat Pejabat : _____
4. Alamat Perniagaan : _____
5. Nama Pengurus : _____
6. No. Telefon : _____ No. Faks : _____ E-mel : _____

MAKLUMAT PENGURUS (Jika pemohon adalah daripada Perkongsian/Badan Korporat/Koperasi/Perubuhan)

1. Nama Penuh : _____
: _____
2. No. Kad Pengenalan : _____ No. Pasport : _____
3. Warganegara : _____
4. Alamat Perhubungan : _____
: _____
5. Alamat Tempat Tinggal : _____
: _____
6. No. Telefon : _____ No. Faks : _____ E-mel : _____

STATUS PEGANGAN SAHAM DALAM PERNIAGAAN/PERBADANAN

Warganegara Malaysia – Sabah %

Warganegara Malaysia – Lain-lain %

Bukan Warganegara %

KOD AKTIVITI PERNIAGAAN

(1)		(2)		(3)		(4)		(5)	
(6)		(7)		(8)		(9)		(10)	
(11)		(12)		(13)		(14)		(15)	

MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama Penuh : _____
: _____
2. No. Kad Pengenalan : _____ No. Pasport : _____
3. No. Pas Kerja : _____ No. P/R : _____
4. Kewarganegaraan : _____ Bangsa : _____
5. Alamat Perhubungan : _____
: _____
6. Alamat Kediaman : _____
: _____
7. Alamat Perniagaan : _____
: _____
8. No. Pendaftaran : _____ No. Faks : _____
9. No. Telefon : _____ E-mel : _____

Sila sertakan Borang 9 / Borang 13 / Borang 29 / Borang 44 / Borang 49 dan Memorandum & Artikel Persatuan Jika pemilik adalah suatu perbadanan berdaftar di bawah AKta Syarikat 1965

MAKLUMAT RAKAN KONGSI

1. Nama Penuh : _____
: _____
2. No. Kad Pengenalan : _____ No. Pasport : _____
3. No. Pas Kerja : _____ No. P/R : _____
4. Alamat Perhubungan : _____
: _____
5. Alamat Kediaman : _____
: _____
6. Alamat Perniagaan : _____
: _____
7. No. Pendaftaran : _____ No. Faks : _____
8. No. Telefon : _____ E-mel : _____
9. Nama Pengurus : _____
: _____

AKUAN PEMOHON / PENGURUS

Saya / bagi pihak firma / syarikat / perbadanan mengaku bahawa segala butiran yang dinyatakan dalam borang ini adalah benar dan sah.

Tarikh : Tandatangan Pemohon / Pengurus Cap Rasmi :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A. ULASAN UNIT PELESENAN

Tandatangan : _____

Nama Penyemak : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

B. ULASAN BAHAGIAN KESIHATAN

Tandatangan : _____

Nama Penyemak : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

C. ULASAN BAHAGIAN PEMBANGUNAN

Tandatangan : _____

Nama Penyemak : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

D. ULASAN PEGAWAI EKSEKUTIF

Permohonan ini *** **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN** tertakluk kepada :-

Tarikh ; _____

**TANDATANGAN
PEGAWAI EKSEKUTIF**

PENGESAHAN PEMBAYARAN:

Jumlah Bayaran : _____
No Resit : _____
Tarikh : _____

Cap Rasmi

Diterima Oleh

Nota :

*** potong yang mana tidak berkenaan