



MAJLIS DAERAH PENDANG  
WISMA MDP  
06700 PENDANG KEDAH  
Telefon : 04-7596077  
Faks : 04-7596709  
Email : [osc@mdpendang.gov.my](mailto:osc@mdpendang.gov.my)

## SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PELAN SANITARI

SEPT 2021

BIL.	DOKUMEN	CATATAN	TANDAKAN (√)	
			PSP	OSC
<b>A</b>	<b>JABATAN BANGUNAN</b>			
1.	<b>SENARAI SEMAK PELAN SANITARI</b>	Tertakluk kepada Pihak Berkuasa Tempatan		
2.	<b>SURAT PERMOHONAN RASMI</b>			
3.	<b>1 SET PELAN PERMOHONAN MENGANDUNGI;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pelan sanitari Yang Lengkap (Pelan Kunci, Lokasi dan Tapak)</li></ul>			
4.	<b>BAYARAN WANG PROSES PELAN SANITARI (cek)</b>			
5.	<b>BORANG BAYARAN PERMOHONAN PELAN SANITARI</b>			
<b>B</b>	<b>OSC</b>			
1.	<b>SENARAI SEMAK PELAN SANITARI</b>	Tertakluk kepada Pihak Berkuasa Tempatan		
2.	<b>SURAT PERMOHONAN RASMI</b>			
3.	<b>1 SET PELAN PERMOHONAN MENGANDUNGI;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pelan sanitari Yang Lengkap (Pelan Kunci, Lokasi dan Tapak)</li></ul>			
4.	<b>BORANG BAYARAN PERMOHONAN PELAN SANITARI</b>			

PERAKUAN PERUNDING	
<p>Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua dokumen yang dikemukakan adalah lengkap.</p> <p><b>Nama :</b></p> <p><b>Tarikh :</b></p>	<p><b>Cop &amp; Tandatangan</b></p>
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
<p>Saya dengan ini memperakui semua keperluan bagi permohonan ini mengikut senarai semak adalah :</p> <p> <input type="checkbox"/> Lengkap                      <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap </p> <p><b>Nama Pegawai Penerima :</b></p> <p><b>Tarikh :</b></p>	<p><b>Tandatangan</b></p>

( \* ) = Sekiranya Berkaitan/ Perlu

Nota :

1. Semua dokumen hendaklah disediakan dalam format digital (pdf, jpeg dan lain-lain) 2 salinan.
2. Semua laporan dan pelan perlu disedia dan diperakui oleh Orang Yang Mengemukakan (*Submitting Person*)/ Orang Yang Cekap (*Competent Person*).