



JABATAN KESIHATAN (BAHAGIAN PELESENAN)
MAJLIS PERBANDARAN SUNGAI PETANI
JALAN PATANI, 08000 SUNGAI PETANI
KDAH DARUL AMAN
TEL : 04-4296666 / FAX : 04-4296655 (ext : 6739)
EMAIL : admin@mpspk.gov.my

SERTAKAN

- 1 KEPING GAMBAR PEMOHON
- 1 SALINAN I/C

RUJUKAN :

PERMOHONAN LESEN PASAR MAJLIS

BUTIR – BUTIR PEMOHON

NAMA : NO. K/P : UMUR : (L / P)
ALAMAT TETAP PEMOHON :
BANGSA : AGAMA : WARGANEGARA :
PENGALAMAN BERNIAGA : JENIS JUALAN :
NAMA SUAMI/ISTERI : NO. K/P :
NO. TEL (BIMBIT) : NO. TEL (RUMAH) :

PASAR SEDIADA

NO. MEJA	LOKASI PASAR	JENIS JUALAN

PASAR BARU / DALAM PEMBINAAN

NO. MEJA	LOKASI PASAR	JENIS JUALAN

PENGAKUAN PEMOHON

- Saya dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah betul dan benar.
- Saya akan mematuhi segala syarat-syarat yang ditetapkan jika sekiranya saya di tawarkan lesen pasar tersebut
- Saya suami / isteri tidak mempunyai pasar majlis sebelum ini.

Tarikh :

Tandatangan :