



SILA LAMPIRKAN BERSAMA SALINAN:

1. KAD PENGENALAN
2. LAKARAN PELAN LOKASI

Jika aktiviti perniagaan melibatkan makanan dan minuman

3. KAD SUNTIKAN
4. SIJIL PENGENDALI MAKANAN

مجلس دائره يان فيق دار الزمان

MAJLIS DAERAH YAN

TELEFON : 04-4655745, FAKS : 04-4655990

**BORANG PERMOHONAN LESEN PERNIAGAAN
PENJAJA SEMENTARA / TAHUNAN**

1. Nama Pemohon :

2. No. Kad Pengenalan : 3. Warganegara :

4. No Telefon : 5. Bangsa :

6. Jantina : L P

7. Alamat Surat :

Menyurat :

8. Jenis jualan :

(Jika makanan atau minuman sila sebutkan jenisnya)

9. Lokasi perniagaan :

NYATAKAN SECARA TERPERINCI

(Sila lampirkan bersama gambar lokasi perniagaan)

(TANDA DI RUANGAN YANG BERKAITAN)

10. Hari Perniagaan : AHAD ISNIN SELASA RABU KHAMIS JUMAAT BTU

11. Masa Perniagaan : sehingga

12. Pernahkah anda mendapat Lesen daripada Majlis Daerah Yan : **YA / TIDAK**

Jika **YA**, isi No.Lesen :

AKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah betul dan benar. Saya sedia mematuhi segala **syarat** yang telah ditetapkan oleh Majlis Daerah Yan jika permohonan saya ini diluluskan.

.....
Nama: **Tarikh:**

Nota: Borang permohonan yang tidak lengkap, tidak boleh diproses dan sebarang pemakluman tidak akan dikeluarkan. Permohonan dianggap tidak di terima.

Borang ini hendaklah dihantar kepada :

**TUAN YANG DIPERTUA,
MAJLIS DAERAH YAN
06900 YAN,**

(Potong yang tidak berkenaan)