



MAJLIS DAERAH GUA MUSANG
18300 GUA MUSANG
KELANTAN
TEL : 09-9120235
FAX : 09-9121044

BORANG PERMOHONAN PINDAH MILIK LESEN

NAMA (PEMOHON ASAL) : _____

NO. K/P : _____

JANTINA : _____

WARGANEGARA : _____

ALAMAT PEMOHON : _____

NO.TEL/FAKS : _____

JENIS PERNIAGAAN/JUALAN : _____

TEMPOH MEMEGANG LESEN : _____ HINGGA _____

LOKASI PERNIAGAAN : _____

BUTIR-BUTIR PERMOHONAN BARU

NAMA PEMOHON BARU : _____

NO K/P : _____

JANTINA : _____

WARGANEGARA : _____

ALAMAT : _____

NO.TEL/FAKS : _____

TANDATANGAN PEMOHON : _____ TARIKH : _____

Sila sertakan perkara berikut :

1. Sekeping salinan kad pengenalan.
2. Dua keping gambar ukuran passport.
3. Sekeping salinan lesen semasa (terkini).
4. Surat Perjanjian Sewaan Bangunan.
5. Perakuan Serah Milik Perniagaan.
6. Sijil Pengesahan Kematian, jika peniaga meninggal dunia.
7. Sijil Pendaftaran Perniagaan.

KEGUNAAN PEJABAT

PEGAWAS / PEM. PEGAWAI KESIHATAN PERSEKITARAN

PEMERIKSAAN DAN SIASATAN INI TELAH DIJALANKAN OLEH _____

(NAMA PEGAWAI PENYIASAT) PADA _____ HB _____ 20 _____, JAM _____

BUTIR-BUTIR PENYIASATAN ADALAH SEPERTI BERIKUT:

BAYARAN DIKENAKAN : _____

PERMOHONAN INI DISOKONG / TIDAK DISOKONG.

NAMA : _____

JAWATAN : _____