



LESEN PASAR MALAM / PASAR SEHARI / PASAR MINGGU

Butiran Perniagaan

JENIS PERNIAGAAN

NAMA SYARIKAT

NO DAFTAR SYARIKAT

TEMPAT PERNIAGAAN

<input type="checkbox"/> PASAR MALAM BATU KIKIR (SELASA)	<input type="checkbox"/> PASAR SEHARI BATU KIKIR (RABU)	<input type="checkbox"/> PASAR MALAM BANDAR SERI JEMPOL (RABU)
<input type="checkbox"/> PASAR MALAM BDR SERI JEMPOL (JUMAAT)	<input type="checkbox"/> PASAR MALAM BAHAU (PUSAT KOMERSIAL BAHAU) SABTU	<input type="checkbox"/> PASAR MINGGU ROMPIN (AHAD)

LOKASI LAIN

BENTUK PERNIAGAAN

Butiran Pemohon

NAMA

NO MYKAD

ALAMAT SURAT
MENYURAT

NO TELEFON

H/Phone

Saya yang bertandatangan di bawah ini bersedia mematuhi apa-apa syarat yang dikenakan, serta mengaku keterangan-keterangan yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan :

Nama Pemohon :

Tarikh :

(HANYA PERMOHONAN YANG LENGKAP AKAN DI PROSES)

DOKUMEN YANG PERLU DISERTAKAN

- 2 KEPING GAMBAR (BERUKURAN KAD PENGENALAN)
- SALINAN KAD PENGENALAN
- SALINAN RESIT/BUKU SUNTIKAN TAB PELESEN & SEMUA PEKERJA (PENJAJA MAKANAN)
- SALINAN SIJIL KURSUS PENGENDALI MAKANAN
- SURAT SOKONGAN / KEBENARAN DARIPADA PENGANJUR / PERSATUAN PENJAJA
- SALINAN PENDAFTARAN SYARIKAT (SSM)