

Untuk Kegunaan Pejabat

Proses : RM 10.00

No. Resit : _____

Tarikh : _____



PEJABAT MAJLIS DAERAH MARANG
21600 MARANG
TERENGGANU
TEL : 09-6182366/ 6182368
FAX : 09-6182490

GAMBAR

BORANG PERMOHONAN LESEN PASAR MALAM/SEHARI

1. Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap, terang (dengan huruf besar) dan jelas.
2. Pemohon dikehendaki memilih satu(1) lokasi sahaja. Jika lebih, pemohon dikehendaki memohon lesen berasingan.
3. Kembalikan borang ini beserta dokumen berikut :
 - a) Dua (2) keping gambar berukuran pasport.
 - b) Satu (1) salinan kad pengenalan pemohon.
 - c) Satu (1) salinan Kad Pengendali Makanan bagi jenis perniagaan makanan dan minuman (mempunyai maklumat pemohon dan suntikan Typhim VI)

1. MAKLUMAT PEMOHON

1.1	Nama	
1.2	No. K/Pengenalan	
1.3	Tarikh Lahir	
1.4	Tempat Lahir	
1.5	Jantina	
1.6	Bangsa	
1.7	Warganegara	
1.8	Taraf Perkahwinan	
1.9	Alamat Surat-Menyurat	
1.10	No. Telefon	

2. MAKLUMAT PERNIAGAAN

2.1	Jenis Perniagaan	
-----	------------------	--

3. LOKASI PASAR MALAM

BIL	LOKASI	HARI	PEMAJAK	TANDAKAN (/) BAGI LOKASI YANG DIMOHON
3.1	Bandar Marang	Ahad	Mohd Khairul Azman bin Abdullah 017-9117623	
3.2	Sg Kerak	Jumaat	Muhammad Azahar bin Adam 016-9215679	
3.3	Bukit Payung	Ahad	LMS Vision Sdn Bhd (Azmi bin Bakar) 011-19439359	
3.4	Wakaf Dua	Rabu	Hj Mohd Yusof bin Ngah 019-9538654	
3.5	Taman Safiah Murni	Khamis	J&N Unggul Ent. (Saufi bin Mustafa) 019-9118154	
3.6	Wakaf Tapai	Isnin	Ahmad Safrizal bin Mat Razai 017-9749044	
3.7	Wakaf Tapai	Sabtu	Ahmad Safrizal bin Mat Razai 017-9749044	

4. LOKASI PASAR PAGI

BIL	LOKASI	HARI	PENGURUSAN	TANDAKAN (/) BAGI LOKASI YANG DIMOHON
4.1	Bandar Marang	Rabu	Majlis Daerah Marang	
4.2	Bandar Marang	Sabtu		
4.3	Binjai Rendah	Ahad		
4.4	Binjai Rendah	Khamis		

PENGAKUAN :

Bahawa saya _____
mengaku segala butir-butir dalam borang ini adalah benar dan saya bertanggungjawab atas segalanya.

Tarikh :.....

.....
(Tandatangan Pemohon)



UNIT PELESENAN
MAJLIS DAERAH MARANG

BORANG KELULUSAN TAPAK PASAR MALAM

1. Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap, terang (dengan huruf besar) dan jelas.
2. Borang ini hendaklah diisi oleh pemajak untuk memberi kelulusan tapak pasar malam.

1. Nama Pemohon : _____

2. Jenis/barang jualan : _____

3. Lokasi pasar malam yang dimohon :

BIL	LOKASI	HARI	PEMAJAK	TANDAKAN (/) BAGI LOKASI YANG DIMOHON
3.1	Bandar Marang	Ahad	Mohd Khairul Azman bin Abdullah 017-9117623	
3.2	Sg Kerak	Jumaat	Muhammad Azahar bin Adam 016-9215679	
3.3	Bukit Payung	Ahad	LMS Vision Sdn Bhd (Azmi bin Bakar) 011-19439359	
3.4	Wakaf Dua	Rabu	Hj Mohd Yusof bin Abu Hassan 019-9538654	
3.5	Taman Safiah Murni	Khamis	J&N Unggul Ent. (Saufi bin Mustafa) 019-9118154	
3.6	Wakaf Tapai	Isnin	Ahmad Safrizal bin Mat Razai 017-9749044	
3.7	Wakaf Tapai	Sabtu	Ahmad Safrizal bin Mat Razai 017-9749044	

4. Lokasi pasar malam yang dimohon masih mempunyai tapak?

Ya Tidak

5. Pemohon ini diluluskan tapak yang dimohon?

Ya Tidak

6. Jika Ya. Keluasan tapak yang diluluskan. _____ kaki x _____ kaki (_____ petak)

Tarikh

(Tandatangan dan
Nama/Cop Pemarkah)

