



**JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN
PERBANDARAN**

MAJLIS DAERAH LIPIS

Kompleks Pejabat Kerajaan 27200

Kuala Lipis, Pahang.

Tel: 09-312 1253/ 1433 / Faks: 312 3953

Web: <http://www.mdl.gov.my> Email: mdlipis@pahang.gov.my

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENYEWAAN

NAMA PEMOHON	
NO. TELEFON	
NAMA SYARIKAT (JIKA BERKENAAN)	
LOKASI PREMIS YANG DIPOHON	

Tuan/ Puan perlu memastikan **borang permohonan yang telah lengkap diisi** dikemukakan bersama dokumen-dokumen sokongan seperti di bawah bagi membolehkan permohonan tuan/ puan diproses.

BIL	PERKARA	SILA TANDAKAN (/)
1.	Borang Permohonan Penyewaan Premis Majlis Daerah Lipis Yang Telah Lengkap Diisi	
2.	1 SALINAN - Kad Pengenalan (depan & belakang)	
3.	1 SALINAN - Penyata Akaun Bank 3 Bulan Yang Terkini (Individu/ Syarikat)	
4.	1 SALINAN - Sijil Pendaftaran Perniagaan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)	
5.	1 SALINAN - Profail Syarikat atau Latar Belakang Perniagaan	

SALINAN PEMOHON	
Tarikh Permohonan : _____	COP TERIMA
Premis/Kawasan : _____	
Tarikh Tutup Iklan : _____	

Sila isikan ruang ini semasa menerima borang permohonan.(Diisi oleh pemohon)

Nama Pemohon : _____
No.Telefon : _____
Tarikh : _____


JABATAN PELESENAN DAN KESIHATAN AWAM
MAJLIS DAERAH LIPIS
Kompleks Pejabat Kerajaan 27200
Kuala Lipis, Pahang.
Tel: 09-312 1253/ 1433 / Faks: 312 3953
Web: <http://www.mdl.gov.my> Email: mdlipis@pahang.gov.my
BORANG PERMOHONAN PENYEWAAN PREMIS

Alamat Premis Majlis Yang Dipohon (Sila Nyatakan No. Lot Premis)			
BAHAGIAN A		BUTIR-BUTIR PEMOHON	
1. Nama Pemohon			
2. No. Kad Pengenalan	3. Tarikh Lahir	4. Warganegara	
5. Nama Syarikat			
6. No. Telefon	7. No. Telefon Bimbit	8. No. Faks	
9. No. Pendaftaran Syarikat/ No. Pendaftaran Perniagaan			
10. Alamat Surat-Menyurat			
11. Alamat Tetap (Jika berlainan dari alamat di atas)			
12. Email			
13. Modal Yang Ada (RM)		14. Sewa Mampu Bayar (RM)	
BAHAGIAN B		BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN YANG AKAN DIJALANKAN	
1. Jenis Perniagaan			
2. Jumlah Modal (RM) Akan Dilaburkan		Sendiri	
		Pinjaman	

BAHAGIAN C	PENGAKUAN PEMOHON
<p>Saya mengaku bahawa butir-butir dalam borang ini adalah benar dan saya bertanggungjawab atas segalanya. Saya faham sekiranya butir-butir yang diberikan adalah palsu, maka pihak Majlis Daerah Lipis boleh mengambil tindakan membatalkan permohonan saya ini.</p>	
Tandatangan Pemohon	
Cop Syarikat	
Tarikh	
UNTUK KEGUNAAN MAJLIS DAERAH LIPIS	
<p>Nama Penerima :</p> <p>Cop Jawatan/ Bahagian :</p> <p>Tarikh :</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Cop Tarikh Terima Bahagian/ Jabatan</p>