

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN:

A. Permohonan Baharu

1. Borang yang diisi lengkap oleh pemohon
2. Salinan IC yang **DISAHKAN BENAR**.
3. Surat Perjanjian Jual/Beli atau Sewa Bangunan **(JIKA ADA)**.
4. Salinan geran tanah/L.A/P.T **(JIKA ADA)**.
5. Pelan lokasi premis perniagaan.
6. 3 keping gambar premis perniagaan **(Hadapan bersama pemohon, dalam premis dan luar premis perniagaan)**.
7. Jika permohonan perniagaan dalam kategori **MAKANAN DAN MINUMAN**, pemohon dikehendaki melampirkan dokumen seperti berikut:
 - a) Salinan Kad Kesihatan
 - b) Salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan

B. Permohonan Pembaharuan

1. Borang yang diisi lengkap oleh pemohon
2. Salinan IC yang **DISAHKAN BENAR**.
3. Salinan Lesen Perniagaan.
4. Jika permohonan perniagaan dalam kategori **MAKANAN DAN MINUMAN**, pemohon dikehendaki melampirkan dokumen seperti berikut:
 - a) Salinan Kad Kesihatan
 - b) Salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan



PERMOHONAN LESEN PENGGUNAAN PREMIS UNTUK PERDAGANGAN,PERNIAGAAN,INDUSTRI DAN PROFESI

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN:

MDKTN: 100-3279
FI: 100-3279

 **MAJLIS DAERAH KINABATANGAN**
W. D. T No. 08
60200 Kota Kinabatangan
No. Tel: 089-560101 No. Fax: 089-560109

Gambar

BORANG PERMOHONAN PELESENAN PENGGUNAAN PREMIS UNTUK PERDAGANGAN, PERNIAGAAN INDUSTRI DAN PROFESI
LOCAL GOVERNMENT ORDINANCE 1961 (NO. 11 OF 1961)
UNIFORM (LICENSING THE USE OF PREMISES FOR TRADE, BUSINESS, INDUSTRY AND PROFESSION) BY-LAW 2002

Dokumen Lampiran:

1. Satu (1) salinan surat berkuatkuasanya (Sesuai 17, Seksyen 14) daripada Jabatan Pendaftaran Negara (JPN) yang **DISAHKAN BENAR**
2. Satu (1) salinan Kad Pengenalan Pemohon (Ditandatangani Pemohon) yang **DISAHKAN BENAR**
3. Pelan lokasi premis permohonan
4. Pelan struktur premis permohonan bersejarah (jika premis bersejarah)
5. Gambar dan/atau foto premis permohonan:
* Dua (2) keping gambar keseluruhan premis permohonan [berlainan sudut]
* Dua (2) keping gambar premis permohonan [berlainan sudut]
6. Salinan surat lesen (CLNT/SL)
7. Salinan surat kebenaran lesen (jika ada)
8. Dua (2) keping gambar premis permohonan
9. Satu salinan (✓) satu salinan premis permohonan

PERHATIAN:
Semua dokumen yang diserahkan haruslah dalam bahasa Melayu. Dokumen yang diserahkan dalam bahasa lain haruslah diterjemahkan ke dalam bahasa Melayu. Dokumen yang tidak lengkap akan ditolak.

BUTIRAN SYARIKAT

1. Nama Syarikat/Perdagangan:
2. No. Pendaftaran Syarikat/Perdagangan:
3. Alamat Syarikat/Perdagangan:
4. Jenis Perdagangan:
5. No. Telefon Syarikat/Perdagangan: No. Fax:

BUTIRAN PEMOHON

1. Nama Pemohon (Pemohon Syarikat):
2. No. Kad Pendaftaran Pemohon: 3. Wangian:
4. No. Telefon Rumah: 5. Email:
6. Bangsa/Agama: 7. Status: { }
{ }
{ }
(Pilihlah satu sahaja)

1. Borang yang **DIISI LENGKAP** oleh pemohon.
2. Satu (1) salinan Kad Pengenalan yang **DISAHKAN BENAR**.
3. Satu (1) salinan pendaftaran syarikat/perniagaan/pertubuhan
4. Satu (1) salinan Lesen Perniagaan.
5. Pelan keluasan premis perniagaan.
6. Pelan lokasi premis perniagaan.
7. Dua (2) keping gambar pemohon berukuran saiz *passport*.
8. Gambar premis perniagaan
(*Dua (2) keping gambar keseluruhan luar premis perniagaan [berlainan sudut]).
(*Dua (2) keping gambar keseluruhan dalam premis perniagaan [berlainan sudut]).
9. Yuran proses sebanyak **RM20.00**.

NOTIS MAKLUMAN

Borang yang **TIDAK LENGKAP** diisi berserta dokumen yang dinyatakan di atas **TIDAK AKAN DIPROSES**.

Sebarang pertanyaan lanjut boleh menghubungi Pejabat Majlis Daerah Kinabatangan di talian **089-560 101/102/103** atau melalui portal aduan/pertanyaan rasmi MDKtn di webmaster.mdkbtg@sabah.gov.my.



PERMOHONAN LESEN PENJAJA (STATIC / NOT STATIC)

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN:

MAJLIS DAERAH KINABATANGAN
WDT NO. 08
90200 KOTA KINABATANGAN
Tel : 089-560101
Fax : 089-560109

LOCAL GOVERNMENT ORDINANCE 1981 (NO. 11 OF 161)
KINABATANGAN DISTRICT COUNCIL (HAWKERS) BY-LAWS 1979 (G.N.L. 26 OF 1999)

BORANG LESEN PENJAJA
HAWKERS LICENSE FORM

KOD/KODE
MDKTN 100-32/1/3

HARGA/PRICE
RM 2.00

Jika sertakan/Please enclosed:-

Satu (1) salinan Kad Kesihatan/One copy of Health Certificate. (Jika dikehendaki/If Required)
Salu (1) salinan Kad Pengenalan yang DISAHKAN BENAR/One (1) certified true copy of Identity Card.
Dua (2) keping gambar berukuran saiz pasport/Two (2) pieces of passport size pictures.
Salu (1) salinan Kad Kereta/One copy Vehicle Card. (Jika dikehendaki/If Required)

A. MAKLUMAT PEMOHON / PARTICULARS OF APPLICANT:-

1. Nama Pemohon/Name Of Applicant : _____

2. No. K/P/K No. : _____

3. No. Tel & Faks/No. Tel & Fax : No. Tel : _____ No. Faks: _____

4. Alamat Perhubungan/Postal Address : _____

5. Jantina/Sex : Lelaki/Male ☐ Perempuan/Female: ☐

6. Warganegara/Nationality : _____

7. Bangsa/Race : _____

B. MAKLUMAT PERNIAGAAN/PARTICULARS OF BUSINESS:-

9. Barang Dijual/Goods To Be Hawked : _____

10. Lokasi/Locality : _____

11. Jenis/Type

a. Penjaja Tetap/Static	:	☐	No. Kenderaan/Vehicle No.:
b. Penjaja Bergerak/Not Static	:	☐	
c. Penjaja Sementara/Temporary	:	☐	

12. No. Kad Kesihatan/Health Cert. No : _____ Tarikh luput/Valid Until: _____

C. PENGAKUAN PEMOHON/DECLARATION OF APPLICANT:

Saya mengaku bahawa semua keterangan yang diberikan di atas adalah BENAR. Saya juga berseluju bahawa pihak Majlis berhak menarik kelulusan ini sekiranya syarat-syarat yang dikenakan oleh pihak Majlis tidak dipatuhi. I hereby declare that all the particulars set out above are true and correct. I also agree that the Council reserves the rights to cancel the approval if there is non-compliance to any regulations imposed by the Council.

Tandatangan Pemohon/Signature Of Applicant : _____ Tarikh/Date: _____

1. Borang yang **DIISI LENGKAP** oleh pemohon.
2. Satu (1) salinan Kad Pengenalan yang **DISAHKAN BENAR**.
3. Satu (1) salinan Kad Kereta (JIKA PERMOHONAN LESEN BERGERAK).
4. Dua (2) keping gambar pemohon berukuran saiz *passport*.
5. Jika permohonan perniagaan dalam kategori **MAKANAN DAN MINUMAN**, pemohon dikehendaki melampirkan dokumen seperti berikut:
 - a) Salinan Kad Kesihatan
 - b) Salinan Sijil Kursus Pengendalian Makanan

NOTIS MAKLUMAN

Borang yang **TIDAK LENGKAP** diisi berserta dokumen yang dinyatakan di atas **TIDAK AKAN DIPROSES**.

Sebarang pertanyaan lanjut boleh menghubungi Pejabat Majlis Daerah Kinabatangan di talian **089-560 101/102/103** atau melalui portal aduan/pertanyaan rasmi MDKtn di webmaster.mdkbtg@sabah.gov.my.