

LAMPIRAN 1

SENARAI SEMAK KEPERLUAN PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN MAJLIS DAERAH SABAK BERNAM

	ADA	TIDAK PERLU
1) Satu (1) salinan Borang Permohonan Lesen Premis Perniagaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Satu (1) salinan Kad Pengenalan atau Passport pemohon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Dua (2) keping gambar terbaru pemohon berukuran Passport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Satu (1) salinan Borang 24 (Penyata perkongsian saham) dan Borang 49 (Penyata butiran Pengarah, Pengurus dan perubahan butiran) mengikut Akta Pendaftaran Syarikat 1965.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Satu (1) salinan Borang A (Pendaftaran Perniagaan) atau Borang B (Pendaftaran Perubahan Dalam Perniagaan) atau Borang D (Perakuan Pendaftaran Perniagaan/ SSM) mengikut Ordinan Pendaftaran Perniagaan 1986.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Satu (1) salinan Perjanjian Sewa Premis/ Tanah atau Kebenaran Pemilik Bangunan/ Tanah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Satu (1) salinan Geran Tanah atau Bil Hasil Cukai Tanah (Tanah Persendirian) atau Lesen Menduduki Sementara (TOL).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Satu (1) salinan Bil Cukai Taksiran Majlis Daerah Sabak Bernam terkini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Satu (1) salinan pelan lantai premis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Gambar premis;		
(i) Pandangan hadapan (termasuk sebahagian premis bersebelahan);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ii) Pandangan belakang (termasuk sebahagian premis bersebelahan);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) Pandangan dalam premis; dan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iv) Pandangan sisi (jika lot tepi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Menyediakan cop syarikat/ perniagaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERMOHONAN PELESENAN ESTABLISYmen MAKANAN

- 1) Satu (1) salinan Surat pemeriksaan Doktor dan Suntikan Anti Tifoid.
- 2) Satu (1) salinan Sijil Kursus Pengendali Makanan.

PERMOHONAN LESEN PREMIS TADIKA/ TASKA/ TASKI

- 1) Satu (1) salinan surat kelulusan Jabatan Kebajikan Masyarakat bagi Taska/ Taski.
- 2) Satu (1) salinan surat kelulusan Jabatan Pendidikan bagi Tadika.
- 3) Satu (1) salinan surat kelulusan Kebenaran Merancang (KM).

Disemak:

Ulasan:	
	Tandatangan/ Cop Pegawai & Tarikh

B. LESEN IKLAN

BIL	UKURAN (METER)		UNIT	JENIS IKLAN <input checked="" type="checkbox"/>	MUKA <input checked="" type="checkbox"/>	LOKASI PEMASANGAN
	PANJANG	LEBAR				
1				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH	
2				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH	
3				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH	
4				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH	

Syarat-syarat visual iklan (Sila rujuk Lampiran C2)

C. LESEN STOR/ GUDANG (Tidak Berisiko)

- 1) JENIS BANGUNAN : Rumah Kedai/ Kedai Pejabat

M x M = M²

Kompleks Membeli Belah

M x M = M²

Kilang/ Industri Ringan

M x M = M²

Lain-lain M x M = M²

- 2) JENIS BARANGAN DISIMPAN:

1	
2	
3	
4	

BAHAGIAN III

PELAN LOKASI PREMIS PERNIAGAAN

(sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)

--

BAHAGIAN IV

PERAKUAN PEMOHON

Saya

No

Kad

Pengenalan

dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang tercatat di dalam borang ini dan lampiran-lampiran yang disertakan adalah benar.

Tandatangan :

Nama :

No Kad Pengenalan :

Tarikh :

COP SYARIKAT/ PERNIAGAAN

Lampiran C1 (PERMOHONAN PELESENAN ESTABLISYmen MAKANAN)

Senarai nama pekerja (sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)

BIL	NAMA	NO KAD PENGENALAN /PASSPORT	KURSUS PENGENDALI MAKANAN <input checked="" type="checkbox"/>	SUNTIKAN TY 2 <input checked="" type="checkbox"/>
1			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
2			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
3			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
4			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
5			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
6			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
7			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
8			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA

PENGESAHAN MAJIKAN

Tandatangan :

Nama :

No Kad Pengenalan :

Tarikh :

COP SYARIKAT/ PERNIAGAAN

Lampiran C2**LAKARAN VISUAL PAPAN IKLAN**

- Sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi.
- Nombor rujukan kelulusan iklan hendaklah dicatatkan dipenjuru kanan bahagian bawah papan iklan.

SYARAT-SYARAT VISUAL IKLAN**1. BAHASA IKLAN**

- i. Bahasa Kebangsaan hendaklah digunakan dengan nahu yang betul dalam semua iklan sama ada secara sendiri atau dengan mana-mana bahasa lain; dan
- ii. Bahasa Kebangsaan hendaklah diutamakan dari segi kedudukan dan berukuran 30% lebih besar berbanding bahasa-bahasa lain.

2. IKLAN YANG DILARANG

- i. Mengandungi visual atau perkataan yang kurang sopan/lucah;
- ii. Menyentuh sensitiviti pihak lain;
- iii. Mengandungi mesej politik;
- iv. Tidak melambangkan budaya dan cara hidup masyarakat Malaysia;
- v. Tidak berkaitan dengan premis yang padanya iklan itu dipasang; dan
- vi. Apa-apa iklan lain yang difikirkan tidak sesuai kerana boleh mendatangkan kekeliruan atau bahaya dari segi fizikal dan emosi masyarakat.

Lampiran D

AKU JANJI PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN

Saya/

kami

.....

No Kad Pengenalan dari syarikat

dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah betul dan benar. Saya/ kami telah membaca, memahami dan bersetuju untuk mematuhi segala syarat, garis panduan dan undang-undang yang digunakan oleh Pihak Berkuasa Melesen Majlis Daerah Sabak Bernam. Pihak Berkuasa Melesen Majlis Daerah Sabak Bernam boleh mengambil tindakan terhadap saya/ syarikat jika didapati melanggar mana-mana peruntukan di bawah syarat-syarat, garis panduan dan undang-undang yang digunakan pada bila-bila masa.

Tandatangan :

Nama :

No Kad Pengenalan :

Tarikh :

COP SYARIKAT/ PERNIAGAAN

Diakui dan disaksikan dihadapan petugas kaunter;

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :



CERTIFIED TO ISO 9001:2008
CERT.NO.:AR2097



CERTIFIED TO ISO 9001:2008
CERT.NO.:AR2097