



BORANG PERMOHONAN PERMIT SEMENTARA

Setiausaha
Majlis Daerah Luar Bandar Sibul
Sarawak

Yuran Pendaftaran: RM
No. Resit: Tarikh:
Tandatangan Pegawai:

Tandakan () dalam kotak jenis permit yang dipohon

Saya / Kami* yang mempunyai butir-butir yang dinyatakan dan bertandatangan di bawah, dengan ini memohon permit berniaga / berjaja daripada Majlis.

Lokasi yang dimohon :

Tempoh :

- Sayur-sayuran / buah-buahan
Tempat Letak Kereta (Parkir)
Pakaian
Lain-lain (sila nyatakan):
Minuman/ Makanan

A) BUTIR-BUTIR PEMOHON

- Nama Penuh:
No. Kad Pengenalan**: (iii) Jantina:
Warganegara: (v) No. Telefon Bimbit:
No Telefon Rumah / Pejabat*:
Alamat Kediaman / Organisasi*:
Alamat Surat Menyurat / Organisasi*:

B) PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku semua maklumat yang diberi adalah benar dan jika didapati palsu, maka pihak Majlis berhak menolak permohonan ini atau menarik balik permit yang telah dikeluarkan kepada saya.

Tandatangan Pemohon Tarikh

* Potong mana yang tidak berkenaan
** Sila sertakan dengan salinan kad pengenalan pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

CATATAN:

Disemak oleh: Disahkan oleh: LULUS / GAGAL*
(Tandatangan) (Tandatangan) (Tandatangan)
Nama: Nama: Nama:
Jawatan: Jawatan: Jawatan:
Tarikh: Tarikh: Tarikh:

* Potong mana yang tidak berkenaan