BORANG L04 (Pin.03)

MAJLIS BANDARAYA ISKANDAR PUTERI

ARAS 1, BAHAGIAN PELESENAN

81300 SKUDAI, JOHOR

TEL. : 07-5555000, FAKS : 07-5568007, E-MEL : pelesenan@mbip.gov.my

KATEGORI PERAYAAN

☐ **TAHUN BARU CINA** ☐ **BAZAR RAMADAN** ☐ **DEEPAVALI** ☐ **LAIN-LAIN** _____

(Nyatakan)

JENIS PERNIAGAAN

☐ **MAKANAN**

☐ **KUIH-MUIH** ☐ **BERMASAK** ☐ **BERGORENG** ☐ **BERBAKAR**

☐ **MINUMAN**

A. MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama pemohon : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. No. Kad Pengenalan : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. Jantina (√) : ☐ Lelaki ☐ Perempuan

B. MAKLUMAT PEMOHON UNTUK DIHUBUNGI

1. Alamat Kediaman : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   Poskod : ☐☐☐☐☐
2. Bandar : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. Negeri : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
4. No. Telefon Bimbit : ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐
5. No. Telefon Rumah : ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐
6. Tarikh Suntikan Imunisasi Tifoid Ty2: _____ hingga _____

C. MAKLUMAT PERNIAGAAN

1. Lokasi Perniagaan : _____
2. Jenis Jualan : _____
3. Tarikh mula berniaga : Dari _____ hingga _____
4. Masa perniagaan : Dari _____ hingga _____

D. MAKLUMAT PEMBANTU PERTAMA (1)

1. Nama Pembantu :

2. No. Kad Pengenalan/ Pasport :

3. Kerakyatan (√) : ☐ Warganegara ☐ Lain-lain _____ (Nyatakan)

4. No. Telefon Bimbit : ___ - _____

5. Tarikh Suntikan Imunisasi Tifoid Ty2: _____ hingga _____

E. MAKLUMAT PEMBANTU KEDUA (2)

1. Nama Pembantu :

2. No. Kad Pengenalan/ Pasport :

3. Kerakyatan (√) : ☐ Warganegara ☐ Lain-lain _____ (Nyatakan)

4. No. Telefon Bimbit : ___ - _____

5. Tarikh Suntikan Imunisasi Tifoid Ty2: _____ hingga _____

F. PENGAKUAN PEMOHON

1. **Saya berjanji akan menjalankan sendiri perniagaan ini. Jika saya menyerahkan lesen saya pada orang lain, maka pihak Majlis Bandaraya Iskandar Puteri berhak menarik balik lesen saya.**

2. **Saya berjanji tidak akan mengambil warga asing sebagai pembantu saya.**

3. **Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberi adalah benar dan jika di dapati palsu, maka pihak Majlis Bandaraya Iskandar Puteri berhak menolak permohonan ini atau menarik balik lesen yang telah dikeluarkan kepada saya.**

_____ Tarikh : _____

Tandatangan Pemohon

KEGUNAAN PEJABAT	
Permohonan lengkap dan diterima oleh :	Tarikh terima permohonan : No. Daftar Permohonan : No. Petak / Lot