

BORANG BESERTA DOKUMEN YANG LENGKAP HENDAKLAH DIHANTAR KE PEJABAT MDT / CAWANGAN PEJABAT MDT PADA ATAU SEBELUM **17 FEB. 2022**  
**(KHAMIS)**

**SENARAI SEMAK  
PERMOHONAN LESEN EKSPO RAMADAN TAMPIN SQUARE TAHUN 2022**

BIL.	DOKUMEN	DISEMAK OLEH URUS SETIA
1	Borang permohonan.	
2	Salinan kad pengenalan pemohon.	
3	Salinan Pendaftaran Perniagaan (SSM).	
4	Salinan akaun bank yang aktif milik pemohon.	
5	Salinan sijil Kursus Pengendalian Makanan milik pemohon.	
6	Salinan pelalian anti typhoid milik pemohon dan kesemua pembantu.	

**PERINGATAN:**

1. Terbuka kepada warganegara Malaysia sahaja.
2. Permohonan akan **terbatal** tanpa notis dengan sebab-sebab seperti yang berikut:
  - 2.1 Dokumen tidak lengkap atau tidak jelas.
  - 2.2 Tidak menghadiri taklimat dan lelongan khemah.
  - 2.3 Tidak menjelaskan bayaran dalam tempoh yang ditetapkan.
3. Sebarang tuntutan kos dan kerugian TIDAK akan dipertimbangkan.
4. Pemohon dikehendaki untuk menghadiri Taklimat dan Lelongan Khemah pada **25 Februari 2022 (Jumaat) jam 10.00 pagi** di **Kompleks Arena Dataran Tampin**. Sekiranya tidak dapat hadir, sila kemukakan surat pengesahan untuk mewakilkan yang hadir.

No. Khemah	
Lelongan (RM)	



**PEJABAT MAJLIS DAERAH TAMPIN,  
73000 TAMPIN,  
NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS.**

Tel: 06-4411601 / 609 Faks: 06-4413001

E-mel: mdt@mdtampin.gov.my

Laman Sesawang: http://www.mdtampin.gov.my

## **BORANG PERMOHONAN EKspo RAMADAN TAHUN 2022**

1. Nama Pemohon : .....
2. No. K/P : ..... No. Tel. : .....
3. Alamat Kediaman : .....  
.....
4. Jenis Jualan:  
 Kuih raya       Barang hiasan  
 Pakaian       Lain-lain.Nyatakan:.....
5. Nama pembantu-pembantu:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

### **AKU JANJI PEMOHON**

Saya mengaku segala maklumat diatas adalah benar dan berjanji akan mematuhi semua peraturan dan syarat-syarat Pelesenan MDT dari semasa ke semasa. Sekiranya saya melanggar mana-mana syarat tersebut, saya boleh dikenakan tindakan sewajarnya oleh pihak majlis termasuk membatalkan lesen perniagaan dengan serta-merta.

Tarikh: .....

(Tandatangan Pemohon)

### **UNTUK KEGUNAAN PEJABAT ULASAN JAB. PELESENAN DAN KESIHATAN AWAM :**

DISOKONG / TIDAK DISOKONG

.....  
.....  
.....  
(Pen. Peg. Kesihatan  
Persekutuan)  
Tarikh :