



MDBG

BAHAGIAN PELESENAN
JABATAN KESIHATAN AWAM DAN PERKHIDMATAN PERBANDARAN
MAJLIS DAERAH BATU GAJAH
JALAN HAJI ABDUL WAHAB,
31000 BATU GAJAH.

BORANG PEMBATALAN LESEN PERNIAGAAN

Borang/MDBG/JP – 05

No. Telefon 05-3632020-3632030

No. Fax 05-3665930

E-mail pelesenan@mdbg.gov.my

Sila Tandakan (✓) Yang Berkenaan

Nama Pemohon/Syarikat : _____

No. Kad Pengenalan/Syarikat : _____

Nama Perniagaan : _____

Alamat Perniagaan : _____

Alamat Kediaman : _____

No. Telefon : _____

No. Rujukan Fail : _____

No. Akaun Lesen : _____

Sebab-Sebab Pembatalan :-

Tamat Perniagaan

Pindah Perniagaan

Lain-Lain (nyatakan)

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar belaka.

(Tandatangan)

Tarikh : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Laporan Pemeriksaan Premis

Tandatangan dan Cop Pegawai Pemeriksa

Tarikh : _____

Permohonan Pembatalan Lesen telah disemak dan mematuhi / tidak mematuhi* syarat-syarat yang telah ditetapkan dan saya dengan ini menyokong / tidak menyokong* permohonan ini untuk tindakan selanjutnya.

Sekian, terima kasih.

(Tandatangan Pegawai Dan Cop)

Tarikh : _____

**potong yang tidak berkenaan*

Kelulusan Jabatan

Permohonan pembatalan lesen perniagaan ini :

DILULUSKAN

TIDAK DILULUSKAN

Tarikh : _____

Catitan Pembantu Tadbir (Pelesenan) :

Kemaskini di dalam Sistem e-PBT dilaksanakan pada : _____

Surat makluman pembatalan dikeluarkan pada : _____