

**BAHAGIAN PENGURUSAN PENJAJA  
JABATAN KESIHATAN MAJLIS BANDARAYA IPOH**

**PERMOHONAN LESEN SEMENTARA BAZAR RAMADHAN BAGI TAHUN.....**

**TAPAK BAZAR RAMADHAN YANG DIPOHON :** .....

1. NAMA PEMOHON : .....
2. NO. KAD PENGENALAN : .....
4. ALAMAT : .....
5. JENIS JUALAN : .....
6. NO. TELEFON : .....
7. NAMA PEMBANTU : .....

**PERAKUAN PEMOHON :**

- a) Saya akui bahawa semua maklumat yang diberi adalah benar dan jika didapati palsu, maka Datuk Bandar berhak menolak permohonan ini ataupun menarik balik lesen yang dikeluarkan kepada saya.
- b) Saya juga berjanji tidak akan menukar atau menambah jenis jualan saya kecuali setelah mendapat kelulusan terlebih dahulu.
- c) Saya akan mematuhi syarat-syarat dan kehendak-kehendak yang berkaitan dengan pengeluaran lesen. Jika gagal berbuat demikian, maka tindakan Undang-Undang termasuk menarik balik atau membatalkan lesen saya boleh diambil.

**TARIKH** : ..... **TANDATANGAN PEMOHON** .....

**Pegawai Pengurusan Penjaja,**

**LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN**  
**Kesihatan/Kebersihan diri : Memuaskan/Kurang Memuaskan :**  
**TAB telah diberi / belum diberi**

Tarikh:.....

.....  
(Pembantu Perubatan Kanan)

**Pegawai Bertugas,**



**Sijil Pengendalian Makanan**

**Sila keluarkan Lesen Sementara Bazar Ramadhan 2010 dengan bayaran sebanyak RM 300.00 / 150.00**

.....  
Tarikh

.....  
(Pegawai Pengurusan Penjaja)

**KEGUNAAN PEJABAT**

**Bayaran telah dibuat seperti berikut :-**

**Bayaran Lesen**      **RM 300.00 / 150.00**      **No. Resit : .....** **Tarikh : .....**

.....  
(Pegawai Bertugas)

.....  
(Tarikh)