

**SENARAI SEMAK KEPERLUAN  
PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN  
MAJLIS DAERAH SABAK BERNAM**

		ADA	TIDAK PERLU
1)	Satu (1) salinan Borang Permohonan Lesen Premis Perniagaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	Satu (1) salinan Kad Pengenalan atau Passport pemohon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	Dua (2) keping gambar terbaru pemohon berukuran Passport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	Satu (1) salinan Borang 24 (Penyata perkongsian saham) dan Borang 49 (Penyata butiran Pengarah, Pengurus dan perubahan butiran) mengikut Akta Pendaftaran Syarikat 1965; atau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	Satu (1) salinan Borang A (Pendaftaran Perniagaan) atau Borang B (Pendaftaran Perubahan Dalam Perniagaan) atau Borang D (Perakuan Pendaftaran Perniagaan/ SSM) mengikut Ordinan Pendaftaran Perniagaan 1986.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)	Satu (1) salinan Perjanjian Sewa Premis/ Tanah atau Kebenaran Pemilik Bangunan/ Tanah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)	Satu (1) salinan Geran Tanah atau Bil Hasil Cukai Tanah (Tanah Persendirian) atau Lesen Menduduki Sementara (TOL).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8)	Satu (1) salinan Bil Cukai Taksiran Majlis Daerah Sabak Bernam terkini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9)	Satu (1) salinan pelan lantai premis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10)	Gambar premis:		
	(i) Pandangan hadapan (termasuk sebahagian premis bersebelahan);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(ii) Pandangan belakang (termasuk sebahagian premis bersebelahan);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(iii) Pandangan dalam premis; dan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(iv) Pandangan sisi (jika lot tepi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11)	Menyediakan cop syarikat/ perniagaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UNTUK PERMOHONAN PREMIS ESTABLISYmen MAKANAN**

1)	Sesalinan surat pemeriksaan doktor dan suntikan anti-tifoid & sijil Kursus Pengendali Makanan untuk semua pengendali makanan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	Berdaftar dengan sistem <i>Food Safety Information System of Malaysia (FoSIM)</i> melalui pautan <a href="http://fosim.moh.gov.my/fssm/public/home">http://fosim.moh.gov.my/fssm/public/home</a> [wajib di bawah Peraturan-Peratuan Kebersihan Makanan (PPKM) 2009].	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	Gambar-gambar pembuktian bahawa tandas adalah sempurna dan dalam keadaan bersih (perlu ada minimum 2 unit tandas untuk premis berkeluasan >130m persegi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	Gambar-gambar pembuktian bahawa perangkap minyak ( <i>grease trap</i> ) telah dipasang di premis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UNTUK PERMOHONAN PREMIS TADIKA / TASKA / TASKI**

1)	Satu (1) salinan surat kelulusan Jabatan Kebajikan Masyarakat bagi TASKA/ TASKI.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	Satu (1) salinan surat kelulusan Jabatan Pendidikan bagi TADIKA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	Satu (1) salinan surat kelulusan Kebenaran Merancang (KM).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Disemak:***

Ulasan:	
Tandatangan / Cop Pegawai & Tarikh	



**مجلس سابق بربور**  
**MAJLIS DAERAH SABAK BERNAM**  
 45300 SUNGAI BESAR SELANGOR DARUL EHSAN  
 Tel: 03 3224 1655/ 1000 Fax: 03 3224 2766/ 5339  
 E-mail: www.mdsb.gov.my

NO FAIL

**BORANG PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN**

*(Isi dengan menggunakan huruf besar)*

**BAHAGIAN I**

**MAKLUMAT PEMOHON**

- 1) NAMA PEMOHON:
- 2) NO KP/PASSPORT:                  BANGSA:
- 3) ALAMAT POS:
- 4) NO TELEFON:          NO FAKS:

**BAHAGIAN II**

**MAKLUMAT PERNIAGAAN**

**A. LESEN PREMIS PERNIAGAAN**

- 1) NAMA SYARIKAT:
- 2) NO PENDAFTARAN:
- 3) ALAMAT PREMIS:
- 4) NO TELEFON:         NO FAKS:
- 5) JENIS PERNIAGAAN:
- 6) JENIS PREMIS :  Rumah Kedai/ Kedai Pejabat  M   M =  M<sup>2</sup>  
 Kompleks Membeli Belah  M   M =  M<sup>2</sup>  
 Kilang/ Industri Ringan  M   M =  M<sup>2</sup>  
 Lain-lain .....  M   M =  M<sup>2</sup>
- 7) KEDUDUKAN PREMIS :  Tepi  Tengah  Berasingan
- 8) HAK MILIK BANGUNAN :  Pemunya  Penyewa
- 9) TINGKAT:
- 10) BILANGAN PEKERJA:  orang. (*untuk pelesenan establismen makanan sahaja/ senaraikan di Lampiran C1*)

## B. LESEN IKLAN

BIL	UKURAN (METER)		UNIT	JENIS IKLAN <input checked="" type="checkbox"/>	MUKA <input checked="" type="checkbox"/>	LOKASI PEMASANGAN		
	PANJANG	LEBAR						
1				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH			
2				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH			
3				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH			
4				<input type="checkbox"/> BERCAHAYA <input type="checkbox"/> TIDAK BERCAHAYA	<input type="checkbox"/> SEBELAH <input type="checkbox"/> 2 BELAH			

Syarat-syarat visual iklan (Sila rujuk Lampiran C2)

## C. LESEN STOR/ GUDANG (Tidak Berisiko)

- 1) JENIS BANGUNAN :
- |                                                     |                          |                            |                            |                          |                            |   |                          |                |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|---|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Rumah Kedai/ Kedai Pejabat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | = | <input type="checkbox"/> | M <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Kompleks Membeli Belah     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | = | <input type="checkbox"/> | M <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Kilang/ Industri Ringan    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | = | <input type="checkbox"/> | M <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Lain-lain .....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M | = | <input type="checkbox"/> | M <sup>2</sup> |

2) JENIS BARANGAN DISIMPAN:

<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	

## BAHAGIAN III

### PELAN LOKASI PREMIS PERNIAGAAN

(sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)

**BAHAGIAN IV****PERAKUAN PEMOHON**

Saya .....

No Kad Pengenalan .....

dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang tercatat di dalam borang ini dan lampiran-lampiran yang disertakan adalah benar.

Tandatangan : .....

Nama : .....

No Kad Pengenalan : .....

Tarikh : ..... COP SYARIKAT/ PERNIAGAAN

**Lampiran C1 (PERMOHONAN PELESENAN ESTABLISYmen MAKANAN)****Senarai nama pekerja (sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)**

BIL	NAMA	NO KAD PENGENALAN /PASSPORT	KURSUS PENGENDALI MAKANAN <input checked="" type="checkbox"/>	SUNTIKAN TY 2 <input checked="" type="checkbox"/>
1			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
2			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
3			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
4			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
5			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
6			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
7			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA
8			<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA	<input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIADA

**PENGESAHAN MAJIKAN**

Tandatangan : .....

Nama : .....

No Kad Pengenalan : .....

Tarikh : ..... COP SYARIKAT/PERNIAGAAN

## Lampiran C2

### LAKARAN VISUAL PAPAN IKLAN

- Sila gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi.
- Nombor rujukan kelulusan iklan hendaklah dicatatkan dipenjuru kanan bahagian bawah papan iklan.

#### SYARAT-SYARAT VISUAL IKLAN

##### 1. BAHASA IKLAN

- i. Bahasa Kebangsaan hendaklah digunakan dengan nahu yang betul dalam semua iklan sama ada secara sendiri atau dengan mana-mana bahasa lain; dan
- ii. Bahasa Kebangsaan hendaklah diutamakan dari segi kedudukan dan berukuran 30% lebih besar berbanding bahasa-bahasa lain.

##### 2. IKLAN YANG DILARANG

- i. Mengandungi visual atau perkataan yang kurang sopan/lucah;
- ii. Menyentuh sensitiviti pihak lain;
- iii. Mengandungi mesej politik;
- iv. Tidak melambangkan budaya dan cara hidup masyarakat Malaysia;
- v. Tidak berkaitan dengan premis yang padanya iklan itu dipasang; dan
- vi. Apa-apa iklan lain yang difikirkan tidak sesuai kerana boleh mendatangkan kekeliruan atau bahaya dari segi fizikal dan emosi masyarakat.

**Lampiran D****AKU JANJI PERMOHONAN LESEN PREMIS PERNIAGAAN**

Saya/ kami .....

No Kad Pengenalan ..... dari syarikat .....

dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah betul dan benar. Saya/ kami telah membaca, memahami dan bersetuju untuk mematuhi segala syarat, garis panduan dan undang-undang yang digunakan oleh Pihak Berkuasa Melesen Majlis Daerah Sabak Bernam. Pihak Berkuasa Melesen Majlis Daerah Sabak Bernam boleh mengambil tindakan terhadap saya/ syarikat jika didapati melanggar mana-mana peruntukan di bawah syarat-syarat, garis panduan dan undang-undang yang digunakan pada bila-bila masa.

Tandatangan : .....

Nama : .....

No Kad Pengenalan : .....

Tarikh : .....

COP SYARIKAT/ PERNIAGAAN

Diakui dan disaksikan dihadapan petugas kaunter;

Tandatangan : .....

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....



CERTIFIED TO ISO 9001:2008  
CERT.NO.:AR2097

CERTIFIED TO ISO 9001:2008  
CERT.NO.:AR2097