



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON
KM.1, JALAN PANTAI, 71009 PORT DICKSON
TEL: 06-6471122 FAX: 06-6474984

BORANG PERMOHONAN LESEN BAGI PASAR MALAM

Permohonan baru

Tambahan tempat

Nama Pemohon :

Alamat Surat Menyurat :

No Kad Pengenalan :

No Telefon :

No Daftar Perniagaan :

Jenis Perniagaan :

No Kenderaan :

Bil	Tempat	Lot	Jumlah Meja	Pilihan Kawasan (√)
1	Bandar Port Dickson			
2	Bandar Baru Sunggala			
3	Bukit Pelanduk			
4	Hadapan Politeknik			
5	Linggi			
6	Lukut			
7	Pasir Panjang			
8	Site 'C'			
9	Tapak Batu 4 Jalan Pantai			

**Catitan: Sila Sertakan Satu Salinan Kad Pengenalan, daftar Perniagaan dan Gambar(mengikut lokasi dipohon)*

Laporan Pemeriksaan PKA U17/PKA U22

.....
.....
.....

Tandatangan Pegawai Pemeriksa

Tarikh:.....

Ulasan PPKP U29

.....
.....
.....

Tandatangan Pegawai Pemeriksa

Tarikh:.....

Pengesahan Ketua Jabatan

.....
.....

Tarikh:.....