



MAJLIS PERBANDARAN PORT DICKSON  
KM 1, JALAN PANTAI,  
71009 PORT DICKSON,  
NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS  
TEL : 06-6471122  
FAX : 06-6474984

**BORANG INI ADALAH PERCUMA**

### PERMOHONAN LESEN ANJING

(Undang-undang Kecil Pelesenan Anjing (Kawasan Majlis Perbandaran Port Dickson) 2010)

#### Dokumen tambahan yang diperlukan:-

1. Salinan suntikan anjing
2. 1 gambar anjing
3. Pelan lokasi tempat pemeliharaan/pembiakan anjing.

\* Sila Lengkapkan Maklumat Berikut. Pihak Majlis Perbandaran Port Dickson Berhak Menolak Mana – Mana Borang Permohonan Yang Tidak Lengkap.

#### A. BUTIR – BUTIR PEMILIK ANJING

1. Nama : \_\_\_\_\_ No. K.P: \_\_\_\_\_
2. Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ No. Tel : \_\_\_\_\_

#### B. BUTIR – BUTIR ANJING

Bil	Nama Anjing	Baka	Jantina	Umur	Warna	Tempoh memelihara

#### C. TEMPAT ANJING AKAN DIPELIHARA

1. Jenis Bangunan : Rumah Teres / Sesebuah / Berkembar / Kilang
2. Rumah Teres : Tepi / Tengah
3. Luas Kawasan rumah : \_\_\_\_\_ meter persegi

#### D. AKUAN:

Saya / kami mengaku bahawa semua maklumat yang di beri adalah benar belaka dan jika didapati palsu maka Majlis Perbandaran Port Dickson berhak menolak permohonan ini ataupun menarik balik lesen yang telah dikeluarkan kepada saya.

Saya mengaku mematuhi syarat-syarat untuk mendapatkan lesen anjing seperti senarai yang dilampirkan bersama borang permohonan.

Saya faham sekiranya saya melanggar syarat – syarat yang ditetapkan dalam lesen tersebut, lesen itu akan ditarik balik dan dibatalkan oleh pihak Majlis tanpa apa – apa amaran dan alasan.

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan pemohon

Yang DiPertua,  
Majlis Perbandaran Port Dickson  
KM 1, Jalan Pantai,  
71009 Port Dickson,  
**Negeri Sembilan.**

Tarikh : \_\_\_\_\_

**PERSETUJUAN MEMBENARKAN JIRAN MEMELIHARA ANJING.**

Tuan,

Saya yang bernama ; \_\_\_\_\_ No. K.P \_\_\_\_\_  
pemilik / penyewa rumah yang beralamat \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, dengan ini bersetuju membenarkan jiran memelihara anjing  
seperti berikut :

Nama : \_\_\_\_\_

No. K.P : \_\_\_\_\_

Beralamat : \_\_\_\_\_

Bilangan anjing: \_\_\_\_\_

Segala persetujuan yang diberikan ini adalah dengan kerelaan saya sendiri dan tiada paksaan dari sesiapa. Saya juga bertanggungjawab diatas persetujuan ini.

Sekian, terima kasih.

Yang benar;

.....  
( )

Yang DiPertua,  
Majlis Perbandaran Port Dickson  
KM 1, Jalan Pantai,  
71009 Port Dickson,  
**Negeri Sembilan.**

Tarikh : \_\_\_\_\_

**PERSETUJUAN MEMBENARKAN JIRAN MEMELIHARA ANJING.**

Tuan,

Saya yang bernama ; \_\_\_\_\_ No. K.P \_\_\_\_\_  
pemilik / penyewa rumah yang beralamat \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, dengan ini bersetuju membenarkan jiran memelihara anjing  
seperti berikut :

Nama : \_\_\_\_\_

No. K.P : \_\_\_\_\_

Beralamat : \_\_\_\_\_

Bilangan anjing: \_\_\_\_\_

Segala persetujuan yang diberikan ini adalah dengan kerelaan saya sendiri dan tiada paksaan dari sesiapa. Saya juga bertanggungjawab diatas persetujuan ini.

Sekian, terima kasih.

Yang benar;

.....

( )

**ULASAN PEGAWAI JABATAN HAIWAN/ DOKTOR VETERINAR**

Suntikan (Hydrofobia) diberi pada \_\_\_\_\_

Permohonan **DISOKONG / TIDAK DISOKONG** kerana :

---

---

---

---

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tandatangan

---

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Permohonan **DILULUSKAN / DITOLAK** kerana :

---

---

---

---

---

Tarikh : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pihak Berkuasa Pelesen

No Lencana : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

No Resit : \_\_\_\_\_  
Tarikh Bayaran : \_\_\_\_\_

Tarikh Terima : \_\_\_\_\_

Tarikh Diluluskan : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pembantu Tadbir,  
Bahagian Pelesenan