



**JABATAN PERKHIDMATAN KESIHATAN
MAJLIS BANDARAYA SEBERANG PERAI
BORANG KEMASKINI MAKLUMAT PEMILIK ANJING DI SEBERANG PERAI**

Maklumat Pemilik*:

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

2. No. Kad Pengenalan*: _____ 3. No Tel/HP*: _____

4. Emel: _____ 5. No Cukai Pintu : _____

6. Alamat :

(i) Alamat surat menyurat:

Bandar: _____ Poskod: _____

(ii) Alamat premis tempat anjing dipelihara:

Bandar: _____ Poskod: _____

7. Daerah*: SPU SPT SPS 8. Pemilik premis Penyewa premis

9. Jenis Premis Anjing Dipelihara*:

Jenis Premis: Pangsapuri Teres Berkembar Banglo Kampung Ladang/Kilang/
Tkt Bwh Gudang

Bilangan Anjing : 1 2 3 4 4 6

10. Maklumat Anjing:

(i) Jantina: J B Warna: _____ (ii) Jantina: J B Warna : _____

(iii) Jantina: J B Warna: _____ (iv) Jantina: J B Warna : _____

(v) Jantina: J B Warna: _____ (vi) Jantina: J B Warna : _____

Dengan ini saya mengaku bilangan anjing yang dipelihara tidak melebihi seperti yang tercatat di atas dan mengesahkan bahawa yang tercatat di dalam borang ini adalah benar.

Tandatangan pemohon: _____ Tarikh: _____

KEGUNAAN PEJABAT

No. Patil: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____

Tandatangan: _____ Tarikh: _____

*Medan yang bertanda (*) adalah wajib diisi. Mulai tahun 2014, sesiapa yang ingin memohon lesen anjing bagi pihak lain hendaklah membawa sekali salinan IC/ kad pengenalan pihak yang dipohon bagi pengesahan maklumat.*