



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS BANDARAYA SEBERANG PERAI
SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENGOPERASIAN TEMPAT INAP PERSENDIRIAN
(TIP) DI SKIM KEDIAMAN BERTANAH PULAU PINANG**

ARAHAN

1. Sila isikan borang permohonan ini dengan lengkap, terang dan jelas. Hanya **PERMOHONAN YANG LENGKAP SAHAJA DITERIMA UNTUK DIPROSES.**
2. Tandakan (✓) dalam kotak yang berkenaan.
3. Sila susun dokumen mengikut turutan dan tuliskan nombor di sebelah kanan atas dokumen tersebut.
4. Sila sediakan 4 salinan borang permohonan

BIL	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN	DOKUMEN WAJIB / PILIHAN (DW / P)	DIISI OLEH PEMOHON (✓)	(KEGUNAAN PEJABAT)	
				DIISI OLEH PEGAWAI KAUNTER ADA	TIADA
1.	Gambar pemohon bersaiz passport (2 keping)	DW			
2.	Salinan kad pengenalan pemohon	DW			
3.	Salinan pendaftaran Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) yang sah.	DW			
4.	Salinan dokumen pemilikan hartanah yang sah (sekiranya pemohon adalah pemilik premis) atau Salinan " <i>Deed Of Mutual Covenant</i> " yang sah (sekiranya pemohon bukan pemilik premis)	DW			
5.	Surat akuan bersumpah kebenaran penggunaan premis (jika hak milik premis di atas beberapa penama)	DW			
6.	Gambar Premis i. Pandangan Hadapan ii. Pandangan Belakang iii. Pandangan Sisi iv. Pandangan Dalam Premis	P			
7.	Pengesahan Ejaan Penggunaan Bahasa pada Visual Iklan Premis oleh Dewan Bahasa dan Pustaka (jika ada papan iklan)				

BORANG TELAH DISEMAK (Tanda (√) Pada Bahagian Status Borang Dan Dokumen Permohonan)

Status Borang Dan Dokumen Permohonan	Lengkap		Tarikh :
	Tidak Lengkap		T/Tangan & Cop
Dokumen Yang Tidak Lengkap	Status Terkini Semakan Semula		
	Ada	Tiada	
			Tarikh Semakan Semula :
			T/Tangan & Cop :



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS BANDARAYA SEBERANG PERAI
BORANG PERMOHONAN
PENGOPERASIAN TEMPAT INAP PERSENDIRIAN (TIP)
DI SKIM KEDIAMAN BERTANAH PULAU PINANG**

BAHAGIAN A - BUTIRAN PEMOHON

GAMBAR

1. Nama Penuh (Sila gunakan huruf besar)

2. Nombor Kad Pengenalan :

3. Alamat Surat Menyurat :

4. No. Telefon / Telefon bimbit :

5. Emel :

6. Nama Syarikat Perniagaan :

7. No. Pendaftaran Syarikat / Perniagaan :

8. Tarikh Daftar Pendaftaran SSM :

9. Tarikh Tamat Pendaftaran SSM :

10. Status Pemilikan Premis :



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS BANDARAYA SEBERANG PERAI**

BAHAGIAN B - BUTIRAN UNIT TIP

1. Alamat Unit TIP :

2. Koordinasi lokasi unit TIP :

3. Nombor AUID unit TIP :

4. Saiz keluasan unit TIP (kaki persegi) :

5. Jumlah bilik :

6. Keluasan bilik :

7. Jumlah ruang tamu :

8. Keluasan ruang tamu :

BAHAGIAN C - PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini, saya (*nama pemohon*) mengaku dan mengesahkan bahawa saya tidak pernah disabit dalam sebarang kesalahan Mahkamah dan saya juga mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang tercatat dalam borang permohonan ini adalah benar.

.....
(Tandatangan Pemohon)

Tarikh :



**JABATAN PELESENAN
MAJLIS BANDARAYA SEBERANG PERAI**

BAHAGIAN D - KEGUNAAN PEJABAT

4.3 Tarikh Permohonan Diterima :

4.4 Tarikh Diluluskan :

4.5 Tarikh Caj Kadar Bayaran Diterima :

4.6 Tarikh kelulusan TIP Dikeluarkan :

4.7 No. Pendaftaran / Pembaharuan Permit :
Permit Pengoperasian TIP