

MAJLIS BANDARAYA SHAH ALAM
JABATAN KESIHATAN PERSEKITARAN

MBSA/K/BP/KPM/1

(Borang ini perlu diisi dengan penuh)
(*Potong yang mana tidak berkenaan)
(Sila tandakan (✓) pada kotak yang disediakan)

PERMOHONAN KAD PENGENDALI MAKANAN (KPM) INDIVIDU SECARA :

- ☐ Warganegara
- ☐ Bukan Warganegara

(A) BUTIR-BUTIR PERIBADI :

- 1) Nama Pemohon : No. K/P :
- 2) (a) Jantina : * Lelaki/Perempuan (b) Tarikh Lahir :
- 3) Alamat :
.....
.....
- 4) No. Telefon (rumah) : No. Tel/ Hp (pejabat) :
No. Fax:

(B) TEMPAT PEKERJAAN

- 1) Majikan Sekarang :
- (B) Alamat :
.....
..... No. Telefon :

(C) BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN :

- 1) Jenis Perniagaan / Tred / Industri :
- 2) (a) No. Lesen MBSA : (b) Tarikh Dikeluarkan :
(c) No. Daftar Syarikat:

Saya mengaku butir-butir di atas adalah sah dan benar :

.....
(Tandatangan Pemohon)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

- 1) Borang Pemeriksaan Kesihatan :
2) Borang Suntikan TY2 :
3) Gambar Berukuran I/C :
(Sila tulis nama di belakang gambar)
- 4) No. Kad Pengendali Makanan :
- 5) Pembayaran :-
a) No. bil bayaran : Jumlah bayaran RM :
b) No. resit bayaran : Tarikh bayaran :

Disemak Oleh :

Disahkan Oleh :

Diluluskan Oleh :

.....
(Pembantu Tadbir)

.....
(Ketua Seksyen)

.....
(Pengarah Jabatan)