



JABATAN PELESENAN
BORANG SENARAI SEMAK
PERMOHONAN TUKAR/TAMBAH AKTIVITI PERNIAGAAN
& KEMASKINI NAMA PELESEN / NAMA SYARIKAT
NO TELEFON: 03-6064 1331 FAX: 03-6064 3991

MPHS/SS/003

NO. FAIL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (*untuk kegunaan pejabat)

1. Sila isikan borang permohonan ini dengan lengkap, terang dan jelas.
2. Potong mana yang tidak berkaitan*.
3. Tandakan (/) dalam kotak berkenaan.
4. Sila susun dokumen mengikut turutan dan tuliskan nombor di sebelah kanan atas dokumen tersebut.

5. PERMOHONAN YANG LENGKAP SAHAJA DITERIMA UNTUK DIPROSES

A) TUKAR ATAU TAMBAH AKTIVITI PERNIAGAAN

Bil	Butiran	Bilangan Dokumen	SEMAKAN			
			1	2	3	4
1	Borang permohonan yang lengkap diisi dengan HURUF BESAR (borang penuh original sila pulangkan)	1 salinan (m/s 4,5,6)				
2	Lesen Perniagaan / Iklan Asal dan Salinan	1 salinan				
3	a) Memorandum dan Perkara Persatuan bagi b) Borang 24 c) Borang 49 Atau a) Sijil Pendaftaran Perniagaan b) Maklumat Pemilik c) Maklumat Perniagaan	1 salinan				
	} Bagi SSM Sdn. Bhd. } Alamat SSM perlu sama dengan alamat premis) } Bagi SSM Enterprise } Alamat SSM perlu sama dengan alamat premis)					
4	Gambar premis dari jarak jauh - 1 sisi depan - 1 sisi belakang - 4 sudut berbeza dalam bangunan	4 salinan *lesen *perancang *bangunan *ik				
	WAJIB!!! • BERWARNA • LETAKKAN EMPAT GAMBAR DI DALAM SATU A4 (PELBAGAI SISI DAN SUDUT YANG DIMINTA) • BERTARIKH TERKINI (2 Minggu Sebelum permohonan diterima) - Menggunakan Aplikasi Timestamp (download melalui playstore / app store)					
5	a) Salinan Sijil Suntikan TY2 (Pemohon & pekerja) b) Salinan Sijil Kursus pengendalian makanan (pemohon & pekerja) c) Sijil Pendaftaran Premis Makanan daripada KKM (Fosim – yang mempunyai alamat premis yang dipohon) d) Gambar pemasangan dan resit (bukti) pembelian alat penapis minyak e) Salinan I/C pekerja	1 salinan				
	} UNTUK PREMIS MAKANAN					
6	(Salun rambut, Gunting rambut, Spa, Refleksologi, Pusat Hemodialisis dll) a)Pengesahan kesihatan bagi pengusaha dan pekerja daripada pengamal perubatan yang diiktiraf b)Surat perakuan kelulusan / menyenggara Pusat Hemodialisis dari KKM	1 salinan				
	} PUSAT KECANTIKAN DAN PENJAGAAN KESIHATAN					
7	Surat sokongan Bahagian Perkhidmatan Farmasi dan Jabatan Kesihatan Negeri	1 salinan				
	} PRODUK KESIHATAN					
8	a) Salinan Sijil Pendaftaran daripada Jabatan Pelajaran Negeri / Kementerian Pendidikan bagi tadika / pusat tuisyen / pusat pengajian b) Salinan Perakuan pendaftaran sementara daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) bagi taska / pusat jagaan . *Sekiranya ada penyediaan makanan, sila sertakan dokumen seperti di nombor 5	2 salinan *lesen *perancang				
	} TASKA / TADIKA / NURSERI PUSAT JAGAN PUSAT PENGAJIAN PUSAT TUISYEN					
9	a) Surat lantikan kontraktor pengurusan pembuangan sisa - sisa pepejal/sampah. b) Kelulusan daripada Jabatan Alam Sekitar (bagi aktiviti yang menghasilkan sisa buangan/ kitar semula/jenis plastik yang dihasilkan/ bahan kimia / getah / kayu / kaca / pemprosesan logam) c) Kelulusan daripada Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia d) Perakuan Mesin Jentera daripada Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (JKKP) e) Tambahan dokumen sokongan mengikut aktiviti perkilangan	1 salinan				
	} PERUSAHAAN / PERINDUSTRIAN / PERKILANGAN					

10	a) Salinan lesen gas persendirian (PGL) oleh Suruhanjaya Tenaga	DOBI / HOSPITAL / KLINIK / PUSAT MEMBELI BELAH <input type="checkbox"/> YA (sertakan) <input type="checkbox"/> TIDAK	1 salinan				
TARIKH SEMAKAN							

B) KEMASKINI NAMA PELESEN ATAU NAMA SYARIKAT

Bil	Butiran	Bilangan Dokumen	SEMAKAN			
			1	2	3	4
1	Borang permohonan yang lengkap diisi dengan HURUF BESAR (borang penuh original sila pulangkan)	1 salinan				
2	Salinan kad pengenalan pemilik baru	1 salinan				
3	a) Memorandum dan Perkara Persatuan bagi b) Borang 24 c) Borang 49 Atau a) Sijil Pendaftaran Perniagaan b) Maklumat Pemilik c) Maklumat Perniagaan	1 salinan				
	Bagi SSM Sdn. Bhd. Alamat SSM perlu sama dengan alamat premis) Bagi SSM Enterprise Alamat SSM perlu sama dengan alamat premis)					
4	a) Salinan Sijil Suntikan TY2 (Pemohon & pekerja) b) Salinan Sijil Kursus pengendalian makanan (pemohon & pekerja)	1 salinan				
		UNTUK PREMIS MAKANAN				
5	Lesen Perniagaan / Iklan Asal dan Salinan	1 salinan				
6	a) Salinan surat perjanjian sewa yang telah DISTAMPING, ATAU b) Salinan kebenaran tuan bangunan yang telah diperakui oleh Pesuruhjaya Sumpah/Commissioner of Oath.	1 salinan				
	Jika bangunan sewa					
7	Salinan resit cukai taksiran terkini (sudah berbayar)	1 salinan				
TARIKH SEMAKAN						

PERCUMA
(Dalam Talian Sahaja)
MPHS/JP/008



BORANG PERMOHONAN TUKAR/TAMBAH AKTIVITI PERNIAGAAN & KEMASKINI NAMA PELESEN ATAU NAMA SYARIKAT

MAJLIS PERBANDARAN HULU SELANGOR



**BORANG PERMOHONAN TUKAR/TAMBAH
AKTIVITI PERNIAGAAN & KEMASKINI NAMA PELESEN ATAU NAMA SYARIKAT
MAJLIS PERBANDARAN HULU SELANGOR**

**Pindaan bagi pertukaran lebih dari satu perkara, perlu mengisi Borang Komposit Permohonan Lesen Premis Perniagaan & Iklan*

1.0 BUTIR-BUTIR PELESEN ASAL

1.1 Nama Pelesen : _____

1.2 No. Kad Pengenalan :

							-			-						
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

1.3 Alamat Surat : _____
Menyurat : _____

1.4 No. Telefon :

			-									
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Person Incharge, P.I.C)

		-										
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Pejabat)

2.0 BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN

2.1 No. Fail Lesen :

			/			/							
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

2.2 No. Akaun Lesen :

0	9																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0	9																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Nama Syarikat : _____

2.4 No. Pendaftaran Syarikat :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Jenis Perniagaan : _____

2.4 Alamat Perniagaan : _____

3.0 BUTIRAN MENGIKUT JENIS PINDAAN

Sila Tanda (/) pada kotak yang berkaitan

3.1 PERTUKARAN NAMA PELESEN

a. Nama Pelesen Baru : _____

No. Kad Pengenalan :

						-			-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

3.2 PERTUKARAN NAMA SYARIKAT

a. Nama Syarikat Baru : _____

No. Pendaftaran :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.3 PERTUKARAN AKTIVITI PERNIAGAAN

- a. Aktiviti Perniagaan Baru
1. _____
 2. _____
 3. _____

3.4 PERTAMBAHAN AKTIVITI PERNIAGAAN

- a. Aktiviti Perniagaan Baru
1. _____
 2. _____
 3. _____

.....
(Tandatangan & Cop Syarikat*(Jika Ada)*)

Tarikh :

(UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA)

Lengkap dan diterima kelulusan serta merta
*Perlu surat akujanji

Lengkap dan diterima, keputusan dalam tempoh
7 hingga 60 hari bekerja

No. Bil Caj Proses

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COP TERIMA

.....
(Tandatangan & Cop Pegawai Penerima)

***SEKIRANYA PINDAAN AKTIVITI YANG TIDAK BERSIKO, TIDAK PERLU ULASAN JABATAN**

ULASAN JABATAN :

KEPUTUSAN

LULUS

TOLAK

PERLU ULASAN TEKNIKAL

.....
(Tandatangan & Cop Pegawai)
TARIKH :