



MAJLIS DAERAH PENAMPANG

Peti Surat 80, 89507 PENAMPANG, SABAH
TEL: 088-711711/088-711713 Email: MD.PPG@sabah.gov.my

BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN KUTIPAN SAMPAH

A. MAKLUMAT PEMOHON : INDIVIDU / SYARIKAT / PEMAJU / PERBADANAN PENGURUSAN (MC)

NAMA: ENCIK / PUAN / SYARIKAT:	
NO KAD PENGENALAN / NO PENDAFTARAN:	
NO TELEFON:	(HP): (RUMAH / PEJABAT):
NO EMAIL:	
ALAMAT SURAT – MENYURAT:	
POSKOD:	

B. MAKLUMAT LOKASI

NAMA TAMAN / KAMPUNG:		NO GERAN:
NO LOT RUMAH / PREMIS:		
FASILITI AWAM DISELENGGARAN OLEH PENGURUSAN MC: YA / TIDAK		
NAMA PENGURUSAN MC:		
NO TEL MC:		
TARIKH:	TANDATANGAN PEMOHON:	

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

C. ULASAN STATUS LOKASI PREMIS (BAHAGIAN PENILAIAN)

1. Dalam kawasan Perkadaran : YA / TIDAK	Ulasan tambahan jika ada:
2. Cukai Kadaran : ADA / TIADA	

Tarikh:	Tandatangan Pegawai:
---------	----------------------

D. ULASAN / KOMEN (BAHAGIAN KEJURUTERAAN)

1. Fasiliti awam : SUDAH / BELUM diserahkan	Ulasan tambahan jika ada:
---	---------------------------

Tarikh:	Tandatangan Pegawai:
---------	----------------------

E. ULASAN / KOMEN UNIT PERKHIDMATAN SAMPAH

Lokasi / kawasan telah diperiksa dan perkhidmatan kutipan sampah disyorkan YA / TIDAK dipertimbangkan atas sebab;

- 1) Jalan laluan ke premis/kediaman boleh diakses oleh kenderaan lori sampah.
- 2) kutipan sampah dibawah kelolaan pengurusan MC.
- 3) Berada dalam kawasan perkadaran. Luar kawasan perkadaran.

ULASAN:	TANDATANGAN:	TARIKH:
---------	--------------	---------

F. Permohonan: **DILULUS / TIDAK DILULUS.** (Berkuatkuasa pada: _____)

TARIKH:	(ROBERT MALANGKIG) Pegawai Eksekutif, Majlis Daerah Penampang
---------	--

s.k Bahagian Akaun (Untuk Daftar dan keluaran bil)
Unit Perkhidmatan Sampah (Makluman kepada kumpulan berkenaan)