MAJLIS DAERAH TUMPAT

BAHAGIAN PUSAT SETEMPAT (OSC)

16200 TUMPAT, KELANTAN DARUL NAIM

Telefon : 09-7252234 Fax : 09-7256919

Portal : www.mdtumpat.gov.my Email : mdt@tumpat.gov.my

* SILA TANDAKAN

	SERENTAK
	BERASINGAN

SENARAI SEMAK PERMOHONAN KEBENARAN MERANCANG PENDIRIAN BANGUNAN

No. Rujukan OSC : MDT.D582(07)673/1/1/ / Tarikh Terima :

Kategori :
- ☐ **B1/A** Rumah Sesebuah *(1 Unit hingga 4 Unit)*
- ☐ **B1/B** Kedai / Rumah Kedai *(1 Unit Sahaja)*
- ☐ **B1/C** Rumah Berkembar *(2 Unit)*

Nota : *i) Tandakan √ kotak mengikut kategori permohonan*

Tajuk Permohonan : .....

.....

Di atas *Lot/Lot-lot/PT : ..... (*GM/HSM : .....)

Mukim : ..... Daerah : .....

Jajahan : TUMPAT, Kelantan Darul Naim.

A	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN	JUMLAH SALINAN	TANDAKAN √		CATATAN
			PSP	OSC	
1	Surat Permohonan daripada Perunding Berdaftar	**1**			
2	Borang A – Jadual 1, Borang A Permohonan Untuk Kebenaran Merancang [Kaedah 2(1)]	**1 Set**			*Diisi dengan LENGKAP dan JELAS*
3	"Power Attorney" (P.A) / Surat Perjanjian *(Jika Perlu)*	**2**			
4	Cabutan Hakmilik Tanah	**2**			*1 Salinan Asal,* 1 Fotostat
5	Salinan Geran Tanah / QT	**2**			2 Fotostat
6	Memo cukai pintu	**1**			*Boleh diambil di Unit Penilaian MDT pada hari permohonan dibuat*
7	Perakuan Hak lalulintas (ROW) dan Pengesahan Jalan Keluar-Masuk oleh Tuan Tanah yang telah Disahkan oleh Pentadbir Tanah. *(Jika Perlu)*	**1**			*Beserta cabutan hakmilik terkini*
8	Bayaran Daftar dan FI	-			*Daftar RM 50.00 FI KM berdasar kan projek yang dibuat.*
9	Pelan Pertapakan (Site Plan)	**1**			** Tambahan 3 site plan utk JKR (berhadapan Jalan JKR)*
10	Cd Softcopy- Pelan Lokasi, Pelan Tapak, Pelan Pandangan (Format – ACAD, DWG, PDF berwarna) & Gambar Tapak (Format JPEG & Google Map)	**1**			

B) MAKLUMAT DAN PENGESAHAN PEMOHON

* TANDATANGAN PEMOHON & COP (PSP)	MAKLUMAT PEMOHON (PSP)	
	Nama Pemohon / Perunding	
	Nama Pegawai	
	Alamat Perunding	
	No. Telefon (PSP)	
	No. Telefon (Tuan Tanah)	
Saya memperakui bahawa semua dokumen yang dikemukakan telah disemak dan faham segala seperti yang diyatakan. Dengan ini, saya bersetuju menerima tanggungjawab penuh dan sewajarnya terhadap permohonan ini	No. Fax	
	Email	

C) MAKLUMAT PEGAWAI MENERIMA

KEGUNAAN PEJABAT			
	LENGKAP	Tandatangan Peg. Penerima	
	TIDAK LENGKAP	Nama Pegawai	
Catatan : -		Jawatan	
		Tarikh	