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

KOD **B2(P)**

☐ ***SERENTAK***

☐ ***BERASINGAN***

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PELAN BANGUNAN BAGI PEMBINAANKECIL / PERUBAHAN DAN TAMBAHAN KECIL

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

Kategori :

☐ **B2/A** Tambahan Bagi Rumah Sesebuah /Rumah Teres/Rumah Berkembar

☐ **B2/B** Tambahan Bagi Rumah Kedai / Bangunan Komersial/ Perdagangan

☐ **B2/C** Tambahan Bagi industri /Kilang /Gudang / Stor

☐ **B2/D** Tambahan Bagi Stesen Minyak dengan Kemudahan Servis

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 "Permohonan Mendirikan Bangunan MDT	**1**			*Diisi dengan LENGKAP dan JELAS*
3.	Borang Semakan Permohonan Bangunan	**1**			
4.	BORANG A – Jadual II, Undang-Undang Kecil Bangunan Seragam 1984 (UKBS)	**1**			
5.	Foto keadaan sediada tapak pembinaan (4pandangan) dalam bentuk A4	**1**			
6.	Pelan Bangunan Lengkap	**4 Set**			
7.	Pelan Bomba	**3set**			** Sekiranya terlibat dengan Bomba.*
8.	Surat Perakuan Perunding (Lampiran I) dan salinan yang telah dicop terima oleh agensi				
	a) Majaari	**1**			
	b) JPS	**1**			
	b) TM	**1**			

9	Bayaran proses permohonan				*Berdasarkan keluasan bangunan*

B) MAKLUMAT DAN PENGESAHAN PEMOHON

TANDATANGAN PEMOHON & COP (PSP)	MAKLUMAT PEMOHON (PSP	
	Nama Pemohon / Perunding	
	Nama Pegawai	
	Alamat Perunding	
.....	No. Telefon	
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	