

**DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU**

No.1, Jalan Bandaran, 88675 Kota Kinabalu, Tel: 088-521800 Fax : 088-210009
Laman Web: [Http://www.dbkk.sabah.gov.my](http://www.dbkk.sabah.gov.my)

BORANG PERMOHONAN LESEN PUSAT KECANTIKAN DAN PENJAGAAN KESIHATAN**MAKLUMAT PERNIAGAAN****1. PUSAT KECANTIKAN**

JENIS PERNIAGAAN	(✓)	NAMA PERNIAGAAN	ALAMAT PERNIAGAAN	LUAS LANTAI (MP/M ²)
Rawatan kosmetik dan rawatan herba				
Merias kuku tangan dan kaki				
Perkhidmatan tatu				
Melangsing Badan				
Mandian Herba, Susu atau Bunga				
Rawatan Kulit Kepala atau Menanam Rambut				
Lain-lain				
.....				
.....				

2. PUSAT PENJAGAAN KESIHATAN

JENIS PERNIAGAAN	(✓)	NAMA PERNIAGAAN	ALAMAT PERNIAGAAN	LUAS LANTAI (MP/M ²)
Urutan : -				
a) Urutan Tradisional				
b) Urutan Orang Kurang Upaya				
c) Refleksologi				
d) Aromaterapi				
e) Urutan Noden				
f) Bekam				
Sauna				
Spa				
Pusat Kecergasan atau gimnasium				
Pusat Aerobik				
Lain-lain				
.....				
.....				

MAKLUMAT PEMOHON (Jika Pemohonan Adalah Syarikat)

Nama Syarikat : No.Pendaftaran Syarikat:

Alamat Surat-Menyurat :

.....
Nama Pengurus : Kad Pengenalan :

Jantina : Lelaki Perempuan Warganegara :

No. Telefon (Rumah): (H/P) : (Faks):

Alamat E-mel :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pengurus : Tarikh:

MAKLUMAT PEMOHON (Jika Pemohonan Adalah Individu)

Nama : No. Kad Pengenalan/No. Passport :

Alamat Kediaman :

.....
Alamat Surat-Menyurat :

Jantina : Lelaki Perempuan Warganegara :

No. Telefon (Rumah): (H/P) : (Faks):

Alamat E-mel :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : Tarikh:

***Sila isikan butiran tambahan sekiranya pemohon lebih dari seorang individu (Perkongsian) dibawah.*

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : No. Kad Pengenalan/No. Passport :

Alamat Kediaman :

.....
Alamat Surat-Menyurat :

Jantina : Lelaki Perempuan Warganegara :

No. Telefon (Rumah): (H/P) : (Faks):

Alamat E-mel :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : Tarikh:

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : No. Kad Pengenalan/No. Passport :

Alamat Kediaman :

.....
Alamat Surat-Menyurat :

Jantina : Lelaki Perempuan Warganegara :

No. Telefon (Rumah): (H/P) : (Faks):

Alamat E-mel :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang terkandung di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon : Tarikh:

***Sila buat salinan pada muka surat ini jika ruang tidak mencukupi.*

MAKLUMAT IKLAN PAPANTANDA PADA BANGUNAN

1. Penerangan Bentuk Iklan(✓): Berlampa Tidak Berlampa

- ## 2. Ukuran :

Jumlah :

3. Kelulusan daripada pemilik bangunan / pihak pengurusan (jika berkaitan) :

(cop dan tandatangan pemilik bangunan / pihak pengurusan)

SAYA / KAMI MENGAKU BAHWA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN DI ATAS ADALAH BENAR DAN MENGAKU BAHWA IKLAN TIDAK AKAN DIPASANG SEBELUM MENDAPAT KELULUSAN DARIPADA DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU. SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIBERI ADALAH PALSU ATAU SAYA / KAMI GAGAL MEMATUHI SYARAT-SYARAT PENGETAHUAN LESEN, MAYOR BANDARAYA KOTA KINABALU BERHAK UNTUK MEMBATALKAN PERMOHONAN PENGETAHUAN LESENINI. SETERUSNYA SAYA/KAMI, AKAN BERTANGGUNGJAWAB KEATAS PEMASANGAN IKLAN YANG DIMOHON DAN MENANGGUNG LIABILITI KEATAS ORANG AWAM, PIHAK KETIGA ATAU DEWAN BANDARAYA KOTA KINABALU DISEBABKAN PEMASANGAN IKLAN TERSEBUT.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :

SYARAT-SYARAT YANG PERLU DIPATUHI

1. Visual papantanda yang hendak dipamerkan hendaklah dalam Bahasa Malaysia samada dengan sendirinya atau bersama mana-mana bahasa lain.
 2. Visual papantanda yang mengiklankan sebarang imej atau logo minuman keras, rokok, gambar yang menjolok mata dan tata kelakuan yang kurang sopan/lucah tidak dibenarkan.
 3. Jenis iklan berbentuk struktur kain rentang(banner) tidak dibenarkan sebagai iklan papantanda premis kecuali untuk promosi sementara sahaja.

DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN BERSAMA PERMOHONAN:-

- ## 1. Visual iklan

<p>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT</p>	
<p>ADA</p>	<p>TIADA</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>