



MAJLIS DAERAH SELAMA
34100 SELAMA
PERAK DARUL RIDZUAN
No. Tel: 05-839 4201, 839 2021
No. Faks: 05-8394377

PERMOHONAN LESEN IKLAN KAIN RENTANG

A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

1. Nama : _____
2. No. K/P : _____ No. Telefon : _____
3. Alamat : _____

B. BUTIR-BUTIR KAIN RENTANG

- | | Saiz | Jumlah |
|---|------|--------|
| 1. Jenis Iklan : <input type="checkbox"/> Gantung _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Banting _____ | | |
| 2. Kandungan Iklan : _____ | | |
| 3. Tempat Hendak : _____
Dipamerkan | | |
| 4. Tempoh Lesen : Dari _____ Hingga _____ | | |
| Tarikh: _____ | | |

**SYARAT-SYARAT YANG
PERLU DIPATUHI**

- i. Keutamaan pada perkataan yang digunakan hendaklah di dalam Bahasa Malaysia
- ii. Jika menggunakan bahasa lain maka huruf-huruf hendaklah lebih kecil daripada huruf Bahasa Malaysia
- iii. Kebenaran hendaklah diperolehi daripada pemilik tempat/kawasan yang hendak diregang sependuk tersebut.
- iv. Sila pastikan dahulu kekosongan ruang di penal MDS sebelum bayaran sewa dibuat
- v. Menurunkan kain rentang selepas tamat tempoh yang diluluskan

Tandatangan Pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan : Diluluskan Ditolak

1. Jumlah Iklan : Banner Banting
2. Tempoh Lesen : Dari _____ Hingga _____
3. Bayaran :

- i. Lesen Iklan RM5.00 x unit(05 hari yang pertama) = RM
- RM0.50 (setiap hari yang berikutnya) x hari x unit = RM
- ii. Sewa Penal RM5.00 x unit x /2minggu = RM
- iii. Sewa Tiang RM5.00 x Unit x /2minggu = RM
- iv. Sticker RM3.00 x keping = RM
- v. Deposit Banting melebihi 50 keping (RM200.00) = RM

JUMLAH =

BUTIR-BUTIR BAYARAN

No. Resit:

No. Resit:

No. Resit:

No. Resit:

No. Resit:

Amaun:

Tarikh:

.....

Penerima

Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran
Majlis Daerah Selama

Tarikh: