



Lekatkan Gambar
Pemohon Di sini

**MAJLIS DAERAH TANJONG MALIM
BAHAGIAN PELESENAN & KESIHATAN**

**UNDANG – UNDANG KECIL PELESENAN ANJING
(MAJLIS DAERAH TANJONG MALIM) 2005**

PERMOHONAN LESEN ANJING

A. BUTIR – BUTIR PEMOHON

Nama :

Alamat :

..... Poskod :

No. Kad Pengenalan : Warna :

No. Telefon : (R/P) : H/P :

B. BUTIR – BUTIR ANJING

Baka Anjing (Breed) :

Nama (Jika Ada) :

Jantina : (* Jantan / Betina) Warna : Umur :

Berapa Lama Memelihara : (bulan) (tahun)

No. Lesen Anjing Tahun Sebelumnya (Jika Ada) :

Alamat Tempat Anjing Disimpan :

..... Poskod :

C. JENIS BANGUNAN TEMPAT PELIHARAAN :

Teres : * Tepi / Tengah

Rumah Berkembar

Banglo

Kilang

Lain – Lain (Sila Nyatakan) :

Luas Kawasan Luar Rumah : Meter Persegi

D. AKUAN PEMOHON :

Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan adalah benar.

Saya juga mengaku akan mematuhi segala syarat-syarat yang telah ditetapkan bagi mendapatkan lesen anjing seperti yang dilampirkan bersama-sama borang permohonan ini. Sekiranya pihak tuan mendapati bahawa segala keterangan yang diberikan adalah palsu atau syarat-syarat yang dikenakan tidak dipatuhi tindakan pembatalan lesen dan penguatkuasaan boleh dikenakan ke atas saya mengikut peruntukan di bawah Undang – Undang Kecil Pelesenan Anjing (MDTM) 2005.

..... Tarikh :
(Tandatangan Pemohon)

E. PERAKUAN KESIHATAN ANJING PELIHARAAN

Saya memperakui bahawa telah memeriksa anjing tersebut dan mendapati anjing tersebut adalah (* Sihat / Tidak Sihat)

Saya juga memperakui anjing ini (* telah diberi / tidak diberikan suntikan bagi mencegah penyakit anjing gila (hydrophobia) pada tarikh seperti di bawah)

Saya (* menyokong / tidak menyokong permohonan ini kerana) :

.....
.....
.....

Tandatangan : Tarikh :
Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :

Perakuan ini hanya boleh diakui oleh Doktor Veterinar Kerajaan atau Doktor Veterinar yang berdaftar sahaja.

* Potong yang mana tidak berkenaan.

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

	Ada	Tiada
1. 1 salinan kad pengenalan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pelan lokasi tempat peliharaan anjing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pengesahan Doktor Veterinar bertauliah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tandatangan Pegawai
Yang Menerima :

Tarikh :