KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
BAHAGIAN KAWALAN MUTU MAKANAN

Borang Permohonan Kad Kuasa Akta Makanan/Kuasa Penutupan Premis Tak Suci (Seksyen 11)

Sila tandakan ( ) di petak berkenaan

Jenis Dokumen

☐ Kad Kuasa Akta Makanan 1983

☐ Kuasa Penutupan Premis Tak Suci (Seksyen 11)

Jenis Permohonan

☐ Permohonan Baru

☐ Menggantikan Kad Rosak

☐ Menggantikan Kad Hilang

A. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

Jawatan Sekarang

No Kad Pengenalan

Tarikh Lahir / /

Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Alamat Tempat Bertugas

Poskod Daerah

Agensi ☐ KKM ☐ PBT

No Telefon

No Fax

B. PENGESAHAN DAN SOKONGAN KETUA JABATAN

Nama Ketua Jabatan

Jawatan

Tandatangan Ketua Jabatan

Tarikh

Untuk Kegunaan Pejabat

Tarikh Terima Permohonan

☐ *Gambar 1 Keping*

☐ *Salinan Kad Pengenalan*

☐ *Surat Sokongan Jabatan*

☐ *Salinan Laporan Polis*

☐ *Kad Kuasa Rosak*

Tarikh disemak

☐ *Permohonan lengkap*

☐ *Permohonan tidak lengkap*

daftar kad kuasa.mdb

Kelulusan

☐ *Permohonan di luluskan*

No Kad Kuasa

☐ *Permohonan ditolak*

Alasan ditolak

Tandatangan Pegawai Pemeriksa

Tarikh