



**UNIT PUSAT SETEMPAT**  
**MAJLIS DAERAH TAPAH**  
**JALAN STATION, 35000 TAPAH**  
**PERAK DARUL RIDZUAN**  
 TEL : 05- 4011326    FAKS: 05- 4011328  
 E-MAIL : [mdt@mdtapah.gov.my](mailto:mdt@mdtapah.gov.my)

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PELAN PINTA UKUR**

No. Rujukan Fail : M.D.T (OSC)/ .....

Nama Pemohon : .....

.....

.....

.....

Nama Perunding : .....

.....

.....

No. Telefon : ..... No. Faks : .....

Alamat E-mel : .....

Tajuk Permohonan : .....

.....

.....

.....

| Bil.      | Dokumen Yang Diperlukan  | Tandakan (√) Diisi oleh Pemohon | Untuk Kegunaan Pejabat   |
|-----------|--|---------------------------------|--------------------------|
| <b>1.</b> | <b><u>DOKUMEN ASAS</u></b>   |                                 |                          |
| 1.1       | 2 salinan hakmilik yang disahkan oleh PTG.   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.2       | 2 salinan carian rasmi terkini.  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.3       | 2 salinan perjanjian sewa tapak/ perjanjian jual beli tanah (jika berkaitan).  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.4       | 2 salinan surat kuasa wakil ( <i>Power of Attorney</i> ) yang didaftarkan oleh Mahkamah Tinggi/ Surat Tawaran atau Kelulusan MMKN. | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.5       | 2 salinan surat persetujuan daripada pemilik yang berkepentingan ke atas tanah (jika berkaitan).                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.6       | 2 salinan resit cukai tanah terbaru.   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.7       | 2 salinan bil cukai taksiran terbaru (jika berkaitan).   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.8       | 2 salinan Kad Pengenalan/ Dokumen Tubuh Syarikat yang disahkan.  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 1.9       | 2 salinan " <i>hard copy</i> " gambar tapak cadangan dan kawasan sekitar tapak cadangan berserta 1 salinan " <i>soft copy</i> ".   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |

| Bil.      | Dokumen Yang Diperlukan   | Tandakan (√)<br>Diisi oleh<br>Pemohon | Untuk<br>Kegunaan<br>Pejabat |
|-----------|---|---------------------------------------|------------------------------|
| <b>2.</b> | <b><u>PELAN</u></b>   |                                       |                              |
| 2.1       | 3 salinan pelan pinta ukur. Rujuk Lampiran A.   | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     |
| 2.2       | 5 salinan " <i>soft copy</i> " pelan pinta ukur dalam format *.dxf /*.dwg yang didaftarkan pada sekurang-kurangnya dua (2) koordinat Cassini Perak. | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     |
| 2.3       | 2 salinan berwarna pelan kebenaran merancang yang diluluskan.   | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     |
| <b>3.</b> | <b><u>FI</u></b>  |                                       |                              |
| 3.1       | Fi proses pelan pinta ukur sebanyak RM 250.00   | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     |
| 3.2       | 1 salinan resit bayaran.  | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     |

| COP DAN TANDATANGAN PEMOHON: |  |            |  | MAKLUMAT PEMOHON: |  |
|------------------------------|--|------------|--|-------------------|--|
|                              |  |            |  | NAMA              |  |
|                              |  |            |  | ALAMAT            |  |
| SERENTAK                     |  | BERASINGAN |  | NO. TELEFON       |  |

| UNTUK KEGUNAAN PEJABAT: |  | CATATAN |
|-------------------------|--|---------|
| LENGKAP                 |  |         |
| TIDAK LENGKAP           |  |         |

Tandatangan Pegawai Penerima : .....

Nama dan Jawatan : .....

Tarikh : .....

