



MAJLIS DAERAH KAMPAR
KOMPLEKS PENTADBIRAN MDKpr, JALAN ISKANDAR,
31900 KAMPAR, PERAK DARUL RIDZUAN.
TEL : 05-4671020, 05-4671030, FAX : 05-4671040
E-mail : mdks@mdkampar.gov.my Website : mdkampar.gov.my

SENARAI SEMAK PERMOHONAN UNTUK PEMBANGUNAN (OSC)
(PERAKUI PELAN PINTA UKUR / PRA-PERHITUNGAN / PRE-COMP)

No. Rujukan Fail : MDKpr.(OSC)() ____/200_

Nama/Alamat Pemilik Bangunan :

No. Telefon :

Tajuk Cadangan :

Bil.	Dokumen Yang Diperlukan	Tandakan (√)	Untuk Kegunaan Pejabat
1.	Dokumen		
1.1	Butir-butir tanah		
1.1.1	1 Salinan hakmilik yang disahkan oleh PTG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2	1 Salinan carian rasmi terkini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3	1 Salinan perjanjian sewa tapak / perjanjian jual beli tanah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	1 Salinan Power Attorney (PA) yang didaftarkan oleh Mahkamah Tinggi / Surat Tawaran atau Kelulusan MMKN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	1 Salinan surat persetujuan daripada pemilik yang berkepentingan ke atas tanah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	1 Salinan resit cukai tanah terbaru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	1 Salinan bil cukai taksiran terbaru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	1 Salinan Kad Pengenalan / Dokumen Tubuh Syarikat yang disahkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	Surat kelulusan kebenaran merancang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bil.	Dokumen Yang Diperlukan	Tandakan (✓)	Untuk Kegunaan Pejabat
Permohonan Pelan Pinta Ukur / Pra-Perhitungan / Pre-Comp			
2.	Pelan		
	2.1 1 set pelan susunatur yang telah diluluskan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.2 18 set pelan pra-perhitungan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Fee		
	3.1 Fee proses RM 250.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.2 1 salinan resit bayaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISEMAK OLEH				MAKLUMAT PEMOHON	
COP DAN TANDATANGAN PEMOHON				NAMA	
				ALAMAT	
SERENTAK		BERASINGAN		NO. TELEFON	

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTARAN			CATATAN		
DITERIMA					
DIKEMBALIKAN					

Tandatangan Pegawai Penerima :

Nama dan Jawatan :

.....

Tarikh :