



UNIT PUSAT SETEMPAT (OSC)  
 MAJLIS PERBANDARAN ALOR GAJAH,  
 JALAN DATO' DOL SAID,  
 78000 ALOR GAJAH, MELAKA.  
 No. Tel : 06-556 1600 / No. Faks : 06-556 4909  
<http://www.mpag.gov.my/>

### SENARAI SEMAK LAWATAN PEMERIKSAAN AKHIR (CCC) – PROSES 5

#### JABATAN PERANCANG BANDAR

TAJUK / CADANGAN PEMAJUAN					
NO RUJUKAN FAIL					
ID PERMOHONAN					
JENIS PEMAJUAN	PERUMAHAN INSTITUSI	<input type="checkbox"/>	KOMERSIL RUMAH IBADAT	<input type="checkbox"/>	INDUSTRI LAIN-LAIN (nyatakan)
KOMPONEN					
PEMOHON (PSP)					
PEMAJU					
PEMILIK TANAH					
PEMILIK BANGUNAN					
TARIKH LAWATAN					

Sila Tandakan ( / ) Jika Berkenaan atau (TB) Jika Tidak Berkaitan

BIL	KRITERIA	PSP	MPAG	CATATAN
1.	Pembangunan ini adalah selari dengan pelan KM yang telah diluluskan			
2.	Papan tanda nama premis, nama taman, nama jalan dan papan tanda peringatan telah dipasang merujuk kepada kelulusan pelan nama taman dan nama jalan			
3.	Penyediaan dan bilangan petak TLK, TLK OKU dan TLM adalah mencukupi merujuk kepada pelan yang telah diluluskan			
4.	Penyediaan kawasan lapang adalah selari dengan kelulusan pelan KM			

**PERAKUAN ORANG UTAMA YANG MENGEMUKAKAN (PSP)**

Saya memperakui bahawa butir-butir yang diberikan di atas adalah hasil pemeriksaan/pemantauan saya semasa kerja pembinaan dibuat dan telah disiapkan dan ianya adalah benar sebagaimana **Pelan Kebenaran Merancang** yang telah diluluskan. Sekiranya didapati ianya tidak benar, saya bersetuju permohonan ini ditolak/ditangguh.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan dan cop)

\_\_\_\_\_  
(Tarikh)

**JABATAN PERANCANG BANDAR** memperakui:

**TIADA HALANGAN** untuk menyokong Perakuan Penyiapan Kerja yang akan dikeluarkan

**TIDAK MENYOKONG** Perakuan Penyiapan Kerja yang akan dikeluarkan.

Ulasan:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>DISEMAK OLEH:</b>	..... <b>NAMA:</b> <b>JAWATAN:</b> <b>TARIKH:</b>
----------------------	--