

**BAHAGIAN PUSAT SETEMPAT (OSC)****MAJLIS DAERAH SIK,****08200 SIK, KEDAH DARUL AMAN**

Tel: 04-4695394 , Fax: 04-4695448

OSC 014**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PELAN SANITARI DALAMAN**

TAJUK PROJEK	
NAMA DAN ALAMAT JURURANCANG/ARKITEK	
NO. TELEFON & FAKS	
NO. RUJUKAN OSC	

BIL	JABATAN	DOKUMEN YANG DIPERLUKAN	SEMAKAN	CATATAN
1.	Bahagian Pusat Setempat (OSC) MDS	1 Salinan Surat Permohonan Rasmi 1 Set pelan (Pelan Sanitari Dalam, Pelan Kunci, Pelan Lokasi, Pelan Tapak) dilipat saiz A4 dan siap diwarnakan serta butiran Nama Pemaju/Pemilik dan Alamat.		
2.	Bahagian Kejuruteraan & Bangunan Majlis Daerah Sik	1 Salinan Surat Permohonan Rasmi 4 Set pelan (Pelan Sanitari Dalam, Pelan Kunci, Pelan Lokasi, Pelan Tapak) dilipat saiz A4 dan siap diwarnakan. 1 Salinan CD Pelan Sanitari (AutoCAD)		

Nota :

1) Sesalanan CD bagi semua pelan (format auto CAD & JPEG) dan hendaklah dimasukkan ke dalam sampul yang berlabel.

2. Setiap dokumen mestilah diasingkan mengikut jabatan dan diikat dengan kemas

Permohonan ini adalah ;

 LENGKAP **TIDAK LENGKAP**

Disemak oleh:

Tarikh :

Sila kemukakan :

1. _____
2. _____
3. _____