BORANG JMG-AMB/AMS-1/14

JABATAN MINERAL DAN GEOSAINS MALAYSIA

DEPARTMENT OF MINERAL AND GEOSCIENCE MALAYSIA

AIR MINERAL SEMULA JADI / AIR MINUMAN BERBUNGKUS/PENYEDIAAN AIS (TEMPATAN)

(APPLICATION FORM FOR LOCAL SOURCE SUPPORT OF NATURAL MINERAL WATER / PACKAGED DRINKING WATER/ICE PREPARATION)

Sila isi atau tanda (×) di petak berkenaan bagi setiap butiran yang berkaitan.

(Please fill or tick (×) where applicable)

Jenis permohonan *(Type of Application)*
☐ Permohonan Baru *(New Application)*
☐ Pembaharuan *(Renewal)*

Jenis Produk: *(Type of Product):*
☐ Air Mineral Semula Jadi (AMS) *(Natural Mineral Water)*
☐ Air Minuman Berbungkus (AMB) *(Packaged Drinking Water)*
☐ Penyediaan Ais *(Ice Preparation)*

A. Maklumat Pemohon (Particulars of Applicant)	Untuk urusan pejabat *(For Office Use)*
1 Nama Pemohon *(Name of Applicant)*	
2 No. Kad Pengenalan *(I/C No)*	
3 No. Pasport *(Pasport No.)*	
4 Alamat Pemohon *(Address of Applicant)* Poskod *(Postcode)*	
5 No. Telefon *(Telephone No.)*	
6 Alamat e-mail *(email Address)*	
B. Maklumat Perniagaan *(Business Particulars)*	
7 Nama Syarikat *(Name of Company)*	
8 Alamat Syarikat *(Company Address)*	
9 Alamat Pos (jika berbeza) *(Postal Address (if differ)*	
10 No. Telefon Pejabat *(Office Tel. No.)*	
11 No. Fax *(Fax No.)*	
12 No. Pendaftaran Syarikat *(Company Registration No.)*	

C. Maklumat Punca/Telaga (*Source/Well Information*) | Untuk urusan pejabat (*For Office Use*)

13 Alamat Punca/Telaga:
(Address of Source/Well)

14 Jenis Punca Air
(Type of Water Source)

- ☐ Air tanah dari telaga tiub (*Groundwater from tube well*)
- ☐ Air tanah dari mata air (*Groundwater from spring*)
- ☐ Lain-lain/*Others*. Sila nyatakan _____

15 Jumlah Permohon _____ Punca/Telaga
(Total Application) *Source/Well*

16 Status Punca/Telaga
(Status of Source/Well)

- ☐ Punca/Telaga yang telah diperakukan (jika ada)
  Certified Source/Well (if any)
- ☐ Punca/Telaga Baru (*New Source/Well*)

Pengakuan Pemohon (*Applicant's Declaration*)

Saya (*I*), _____

Nama pemohon/ *Name of Applicant*

Jawatan/ (*Designation*) _____

dengan ini mengaku bahawa kesemua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.
(hereby, declare that all the above information disclosed is true)

Tarikh (*Date*): _____

Tandatangan Pemohon/*Applicant's Signature*

Cop Syarikat/*Company's Seal*

Untuk Kegunaan Pejabat JMG (*For JMG Office Use*)

1 Tarikh terima permohonan :
(*Date of submission*)

2 Tarikh semakan :
(Date of review)

3 Tarikh terima permohonan lengkap :
(*Date of completed submission*)