



UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Permohonan :	_____
Tarikh Diterima :	_____
No. Rujukan :	_____

JABATAN MUFTI NEGERI KEDAH DARUL AMAN
PERMOHONAN PENENTUAN/SEMAKAN ARAH KIBLAT

ARAHAN

- i. Borang ini hendaklah diisi dengan tulisan huruf besar.
- ii. Maklumat hendaklah diisi dengan lengkap.
- iii. Borang boleh dihantar melalui pos, faks, email ke alamat :

Permohonan Baru

Semakan

JABATAN MUFTI NEGERI KEDAH DARUL AMAN
ARAS 3, BANGUNAN MAHKAMAH SYARIAH,
KOMPLEKS PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN,
BANDAR MU'ADZAM SHAH, ANAK BUKIT, 06550 ALOR SETAR, KEDAH.
Tel : 04-7312800 Fax : 04- 7320807 E-mail : mufti@kedah.gov.my

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON

1. Nama Penuh

2. No. Kad Pengenalan - -

3. Jawatan

4. Alamat Surat Menyurat

5. Telefon
 a) Pejabat :
 b) Faks :
 c) Bimbit :

6. E-mail

B. BUTIR-BUTIR PREMIS

7. Premis : Masjid Surau Bilik (Sila nyatakan bilangan) _____
 Tanah Perkuburan Lain-lain (Sila nyatakan) _____

8. Status Tapak Kosong/lapa Dalam Pembinaan Sedia Ada

9. Alamat Premis:

10. Nama Syarikat
 Juruukur Tanah Berlesen (jika berkaitan)

11. Plan Dan Dokumen Yang Berkaitan (Sila Lampirkan)

(Tarikh)

(Tandatangan)

C. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

12. Tarikh Temujanji Masa pagi/petang

13. Saya dengan ini mengakui telah menerima borang ini pada : _____

(Tarikh)

(Nama Pegawai dan Jawatan)

(Tandatangan)

