



**JABATAN LANDSKAP
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG
TINGKAT 2, BANGUNAN LAMA MPS**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.
Tel : 03-61265800 sambungan 6016 / 6014 Fax : 03-61378516
Email : aduanmps@mps.gov.my Web : www.mps.gov.my



**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PEMERIKSAAN LANDSKAP
BAGI TUJUAN SOKONGAN SKM / TANPA CCC**

BIL	PERKARA	SEMAKAN		CATATAN
		PEMOHON	KEGUNAAN PEJABAT	
1.	Surat permohonan pemeriksaan tapak landskap daripada Arkitek Landskap bertauliah yang asal			
2.	Borang PPL – Borang untuk pemeriksaan landskap bagi tujuan sokongan Sijil Kelayakan Menduduki			
3.	Borang Cagaran Penyelenggaraan Landskap yang lengkap			
4.	Salinan resit bayaran Cagaran Penyelenggaraan Landskap			
5.	Laporan bergambar semasa tapak saiz A4 dan berjilid			

.....
Tandatangan Pemohon dan Cop

.....
Tarikh

(Untuk kegunaan pejabat)

Permohonan telah diterima dengan lengkap

.....
Penerima dan Cop Rasmi

.....
Tarikh



**JABATAN LANDSKAP
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG
TINGKAT 2, BANGUNAN LAMA MPS**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.
Tel : 03-61265800 sambungan 6016 / 6014 Fax : 03-61378516
Email : aduanmps@mps.gov.my Web : www.mps.gov.my



**BORANG PERAKUAN PEMERIKSAAN LANDSKAP
BAGI TUJUAN SOKONGAN SKM / TANPA CCC**

Kepada :

Tarikh :

Pengarah,
Jabatan Taman Dan Rekreasi
Majlis Perbandaran Selayang.

Dengan ini saya memaklumkan bahawa kerja-kerja pembinaan landskap bagi projek :

.....
.....
.....

Untuk :

Telah disiapkan untuk pemeriksaan.

Saya mengesahkan bahawa kerja-kerja landskap telah dilaksanakan di bawah pengawasan saya mengikut pelan-pelan serta syarat-syarat yang dinyatakan di dalam surat kelulusan pelan.

No Fail Landskap : 14 / 8 / (L)

.....
Tandatangan Arkitek Landskap & Cop Rasmi

.....
Tarikh

Nama :

Tel. No. :

(Untuk kegunaan pejabat)

Tarikh lawatan ditetapkan pada jam

.....
Tandatangan & Cop Penerima



**JABATAN LANDSKAP
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG
TINGKAT 2, BANGUNAN LAMA MPS**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.
Tel : 03-61265800 sambungan 6016 / 6014 Fax : 03-61378516
Email : aduanmps@mps.gov.my Web : www.mps.gov.my



SENARAI SEMAK PERMOHONAN SERAHAN LANDSKAP

BIL	PERKARA	SEMAKAN		CATATAN
		PEMOHON	KEGUNAAN PEJABAT	
1.	Surat permohonan pemeriksaan tapak landskap daripada pemaju / Arkitek Landskap bertauliah yang asal			
2.	Borang PSL - Borang Perakuan Serahan Landskap			
3.	Final Layout			
4.	Laporan bergambar semasa tapak saiz A4 dan berjilid			

.....
Tandatangan Pemohon dan Cop

.....
Tarikh

(Untuk kegunaan pejabat)

Permohonan telah diterima dengan lengkap

.....
Penerima dan Cop Rasmi

.....
Tarikh



**JABATAN LANDSKAP
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG
TINGKAT 2, BANGUNAN LAMA MPS**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.
Tel : 03-61265800 sambungan 6016 / 6014 Fax : 03-61378516
Email : aduanmps@mps.gov.my Web : www.mps.gov.my



BORANG PERAKUAN SERAHAN LANDSKAP

Kepada :

Tarikh :

Pengarah,
Jabatan Landskap
Majlis Perbandaran Selayang.

Dengan ini saya memaklumkan bahawa kerja-kerja penyelenggaraan landskap bagi projek :

.....
.....
.....

Untuk : _____

Telah disiapkan untuk pemeriksaan bagi tujuan serahan.

Saya mengesahkan bahawa penyelenggaraan landskap telah dilaksanakan di bawah pengawasan saya mengikut piawaian yang telah ditetapkan.

No Fail Landskap : 14 / 8 / (L)

.....
Tandatangan Arkitek Landskap & Cop Rasmi

.....
Tarikh

Nama : _____

Tel. No. : _____

(Untuk kegunaan pejabat)

Tarikh lawatan ditetapkan pada _____ jam

.....
Tandatangan & Cop Penerima