


**JABATAN PESURUHJAYA BANGUNAN  
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Tingkat 2, Menara MPS, Persiaran 3

Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan

No. Tel : 03-6137 2606/ 0528

No. Fax : 03-6137 0016

03-6126 5933/ 5930

Email : selayangmesra@mps.gov.my

<http://www.mps.gov.my>
**Salinan Berikut Perlu Dikemukakan Untuk Permohonan Perakuan Jawatankuasa Pengurusan Badan-Badan Pengurusan Strata ( JMB/MC )**

NAMA PANGSAPURI : .....

NAMA PEMAJU / BADAN PENGURUSAN : .....

- 1) SURAT PERMOHONAN RASMI PERAKUAN JAWATANKUASA BADAN (JMB/MC)
- 2) SALINAN SURAT PERJANJIAN JUALBELI (JMB) / SALINAN *STRATA ROLE* @ SALINAN HAKMILIK STRATA (MC) YANG TERTERA ( Ahli Jawatankuasa yang baru dilantik )
  - NAMA AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN (JMB/MC)
  - NO. KAD PENGENALAN AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN YANG DILANTIK
  - UNIT RUMAH AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN (JMB/MC)
- 3) SALINAN MINIT MESYUARAT AGUNG TAHUNAN BADAN (AGM/EGM)
- 4) SALINAN KEHADIRAN PEMBELI BERDAFTAR/PEMILIK PETAK DALAM MESYUARAT AGUNG TAHUNAN BADAN (AGM/EGM)
- 5) SALINAN SENARAI KELAYAKAN MESYUARAT AGUNG SEBELUM AGM (Senarai Yang Telah Dikeluarkan Dalam Tempoh 48 Jam sebelum AGM )
- 6) SENARAI AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN YANG DILANTIK DAN SALINAN K.PENGENALAN ( Beserta No. Unit, No. Telefon untuk dihubungi )
- 7) SALINAN MINIT MESYUARAT AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN ( Jika Berkaitan ) ( Pelantikan Jawatankuasa Tertinggi & Penandatanganan Cek )
- 8) SALINAN BORANG PROKSI AHLI JAWATANKUASA PENGURUSAN YANG DILANTIK (Jika Berkaitan)
- 9) MAKLUMAT LENGKAP AKAUN BANK JMB/MC BESERTA ALAMAT BANK ( Salinan Muka Depan Penyata Bank )
- 10) MAKLUMAT LENGKAP DATA PEMAJUAN ( LAMPIRAN B )

SEMAKAN PENGURUSAN JMB/MC	SEMAKAN JABATAN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Saya/wakil mengakui dokumen yang telah diserahkan adalah lengkap seperti yang dikehendaki oleh pihak tuan.

Tandatangan :  
Nama Penuh :  
No. Tel : .....

Cop Syarikat/JMB/MC:

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**
**TOLAK****PROSES**

**Pengesahan Terima** : Adalah dengan ini diperakui dokumen-dokumen yang diserahkan oleh pihak ..... bagi Badan Pengurusan di ..... lengkap/ tidak lengkap.

Pegawai Penerima :  
Tarikh : .....

**No. Rujukan MPS :**
**Ulasan dan Syor Kelulusan:**

.....  
.....

Disemak oleh :  
Pegawai :  
Tarikh :

Disahkan oleh :  
Pegawai :  
Tarikh :