

DDS-DCU02 - _____

PERMOHONAN PENEBUKKAN DINDING LURANG / MEMBINA LURANG BARU DI ATAS SALURAN PAIP PEMBETUNGAN KERAJAAN

(Permohonan ini dikemukakan sebelum kerja-kerja dilaksanakan)

DIISIKAN OLEH PEMOHON (Sila hadapkan satu borang permohonan asal sahaja)					
BAHAGIAN I: MAKLUMAT ORANG YANG BERKELAYAKAN (QUALIFIED PERSON)					
Nama Pemohon	HURUF BESAR				
	Arkitek		Jurutera		
Alamat Tetap				Poskod	
Alamat Persuratan				Poskod	
No. Tel. Rumah / Pejabat		No. Tel. Bimbit		Akaun E-mel	
BAHAGIAN II: MAKLUMAT KEDUDUKKAN SISTEM PEMBETUNGAN YANG DIKEHENDAKI					
Sila sertakan maklumat berikut :-					
i. Salinan Lukisan Rekabentuk Pembetulan yang telah disahkan oleh pihak ABCi No. Ruj: bertarih mengandungi Lukisan Susun Atur Pembetulan dan Lukisan keratan garis-bujur yang berhubungkait dengan Datum Brunei Darussalam (Sewerage Layout Plan and Longitudinal Section).					
ii. Salinan laporan 'Water Tightness and Light Tests' yang telah disahkan oleh QP bagi sistem pembetulan di dalam kawasan tapak yang dimajukan.					
Nota: Jika maklumat tidak lengkap permohonan akan dikembalikan					
** No. Lot / Lts / Plot		** STKRJ	Mata-Mata / Rimba / Tungku / Katok / Lambak Kiri / Sg. Buloh / Rataie / Telisai		
		** RPN	Mata-Mata / Rimba / Tungku / Katok / Lambak Kanan/ Sg. Buloh / Rataie / Telisai / Bukit Beruang / Lugu / Meragang / Tanah Jambu / Kg Panchor / Serasa		
		Lain-Lain			
Simpang	Jalan		Kampung		Bangunan / Simping Berdekatan
Daerah	Brunei / Muara	Tutong	Temburong	Belait	
BAHAGIAN III: KETERANGAN KONTRAKTOR					
Nama Syarikat			Bilangan Lesen Pembinaan		
Nama Pengurus / Penyelia tapak					
BAHAGIAN IV: PENGESAHAN PEMOHON					
_____		[_____]	_____		
Cap Syarikat / Jabatan		Nama dan Tandatangan		Tarikh	
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT					
A. Permohonan diterima pada : _____					
B. Setelah diteliti / disemak BAHAGIAN II permohonan dilampirkan bersama :- Perkara i <input type="checkbox"/> Perkara ii <input type="checkbox"/>					
Diterima oleh : _____		Tandatangan : _____		Tarikh : _____	
Nama					
Unit Kawalan Kemajuan (Pembetulan)					
Sokongan : ** Kerja di tapak MEMUASKAN / TIDAK MEMUASKAN (sila rujuk Borang Laporan Pemeriksaan DDS-DCU 04)					
Diperiksa oleh : _____		_____		_____	
Nama		Tandatangan		Tarikh	
Disahkan oleh Ketua Bahagian / Unit : _____					
Nama		Tandatangan		Tarikh	

** Potong mana-mana yang tidak berkenaan

Sila tanda mana-mana yang berkenaan

Page 1 of 1