



**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](mailto:aduanmps@mps.gov.my) Web : [www.mps.gov.my](http://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.	Pelan Pra-Hitungan			
4.	Laporan bergambar tapak bulanan bertarikh semasa dan selepas pelaksanaan penyelenggaraan bersaiz A4 dan berjilid untuk tempoh 12 bulan			

.....  
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](mailto:aduanmps@mps.gov.my) Web : [www.mps.gov.my](http://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