

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
No. Permohonan	:
Tarikh Terima	:



PEJABAT MUFTI NEGERI SABAH

TINGKAT 21, BLOK A, PUSAT PENTADBIRAN NEGERI SABAH

JALAN SULAMAN, TELUK LIKAS, BEG BERKUNCI 2070, 88400 KOTA KINABALU, SABAH

No. Tel: 088-369335 No. Faks: 263679

Email: Jumat.AbdRazak@sabah.gov.my (Ustaz Mohd. Jumat Abd. Razak, Ketua Bahagian Falak)

BORANG PERMOHONAN PENENTUAN/PENGESAHAN DAN SEMAKAN ARAH KIBLAT

A. MAKLUMAT PEMOHON

(Semua maklumat hendaklah diisi dan ditulis dengan **HURUF BESAR**)

1. NAMA :

2. JAWATAN :

(Contoh: Pengerusi Masjid/Surau/Pengurus Syarikat Kontraktor dsb)

3. NO. TELEFON : a) PEJABAT

 -

b) H/P

 -

4. ALAMAT SURAT MENYURAT :

POSKOD

 DAERAH

B. MAKLUMAT PREMIS

(Sila tandakan (v) dipetak yang berkaitan)

MASJID SURAU DALAM BANGUNAN BILIK HOTEL :

(Sila nyatakan bilangan bilik)

SURAU TANAH PERKUBURAN

1. ALAMAT :

POSKOD

 DAERAH

2. LOKASI : Latitud

Longitud

Azimuth Kiblat

C. JENIS PERMOHONAN

(Sila tandakan (v) dipetak yang berkaitan)

SEMAKAN PENENTUAN & PENGESAHAN

1. NAMA JURU UKUR & SYARIKAT :

(Jika permohonan Penentuan & Pengesahan)

2. NO. TELEFON : PEJ

 -

 H/P

 -

D. PERAKUAN PEMOHON

Saya mengesahkan segala maklumat yang diberikan adalah betul dan akan mematuhi cadangan yang akan diberikan oleh Pejabat Mufti Negeri Sabah.

.....
(Tandatangan Pemohon & Cop Rasmi)

.....
(Tarikh)