



**MAJLIS PERBANDARAN AMPANG JAYA**  
MENARA MPAJ, JALAN PANDAN UTAMA, PANDAN INDAH, SELANGOR,  
55100 KUALA LUMPUR  
NO TEL: 03- 4285 7007 / 03- 4285 7235  
E-MAIL: [kas@mpaj.gov.my](mailto:kas@mpaj.gov.my) LAMAN WEB: <http://www.mpaj.gov.my>

---

Yang Dipertua,  
Majlis Perbandaran Ampang Jaya,  
Menara MPAJ, Jalan Pandan Utama, Pandan Indah, Selangor,  
55100 Kuala Lumpur.

Nama Pemohon : .....

Perkara : **PENGESAHAN BAKA UNTUK PERMOHONAN LESEN ANJING**

Tuan,  
Saya dengan ini mengesahkan bahawa pemohon seperti nama yang tersebut di atas telah membawa anjing peliharaannya untuk menjalani pemeriksaan sebagaimana yang dikehendaki.

Nama Anjing : \_\_\_\_\_  
Baka Anjing : \_\_\_\_\_  
Umur Anjing : \_\_\_\_\_  
Jantina : \_\_\_\_\_

2. Dengan ini beliau layak / tidak layak diberikan lesen pemilikan anjing tersebut mengikut kepada syarat-syarat pelesenan anjing MPAJ.

Tarikh :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Nama Doktor Veterinar )

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan dan Cop Klinik)