



SURUHANJAYA TENAGA
Jabatan Kawalselia Keselamatan dan Pembekalan Gas
No. 12, Jalan Tun Hussein
Presint 2
62100 Putrajaya
Tel : 03-8870 8500 (Talian Utama)
Faks: 03-8888 8649

MAKLUMAT ORANG BERTANGGUNGJAWAB

Nama : _____
(Seperti yang dinyatakan pada kad pengenalan)

No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon : (H/P) _____
(Pejabat) _____

Alamat : _____

Kelayakan Akademik : _____

Pengalaman Kerja : _____

(Secara ringkas)

Perakuan Kekompetenan : _____
(Jika ada)

Saya mengaku akan mengendalikan/menjaga sistem talian paip gas di premis

(Lokasi pemasangan)

sepertimana yang diperuntukkan di dalam Peraturan-Peraturan Bekalan Gas 1997.

Tandatangan Orang Bertanggungjawab,

Disahkan oleh,

Tarikh:

Tarikh:

Nota:

1. Sila maklumkan kepada Pengarah jika terdapat sebarang pertukaran Orang Bertanggungjawab.