



## MAJLIS PERBANDARAN SEBERANG PERAI

JALAN PERDA UTAMA, BANDAR PERDA, 14000 BUKIT MERTA JAM, PULAU PINANG  
No Telefon : 04-549 7555 No Fax : 04-538 9700 / 04-5395588  
Laman Web: [www.mpsp.gov.my](http://www.mpsp.gov.my)

Tarikh: 14/02/2014

BELVIN RAJ A/L SOLONARZAN  
NO. 12, LORONG LAKSAMANA 1,  
PUSAT BANDAR,  
34200 PARIT BUNTAR.

Tuan/Puan,

### AKUAN PENERIMAAN

No Rujukan: **14600421**  
Butiran: **RAWATAN FISIOTERAPI**

Sukacitanya dimaklumkan bahawa permohonan tuan/puan bertarikh **14/02/2014** telah diterima.

2. Untuk sebarang pertanyaan sila sebutkan nombor rujukan kami.
3. Bersama-sama ini disertakan syarat-syarat perlesenan untuk dipatuhi.

### Alamat Perniagaan:

KERIAN PHYSIOTHERAPY CENTRE  
5 JLN BESAR  
TMN SERI ACHEH  
14300 NIBONG TEBAL

Disediakan oleh: **AZZUAN BIN YUSOFF**

\*Nota: Surat ini dijanakan oleh komputer, tandatangan tidak diperlukan.

**"Kemampanan Adalah Komitmen Kami"**  
**(Sustainability Is Our Commitment)**