



SENARAI KEKOSONGAN PASAR MALAM BULAN APRIL 2026

BIL.	SENARAI LOKASI PASAR MALAM	HARI BEROPERASI	KEKOSONGAN
PJS / SEKSYEN			
1.	SRI MANJA	SELASA	42
2.	SUNWAY MENTARI PJS 8	RABU	71
3.	KG LINDUNGAN PJS 6	ISNIN	42
4.	TAMAN MEDAN PJS 2D (RABU)	RABU	Ditangguhkan sehingga diberitahu
5.	TAMAN MEDAN PJS 2D (KHAMIS)	KHAMIS	Ditangguhkan sehingga diberitahu
6.	TAMAN MEDAN PJS 2D (SABTU)	SABTU	Ditangguhkan sehingga diberitahu
7.	TAMAN MEDAN PJS 2D (AHAD)	AHAD	Ditangguhkan sehingga diberitahu
8.	PJS 10/32 FARLIM	AHAD	127
9.	SEKSYEN 17/1A	SELASA	90
10.	SEKSYEN 51A, KG BAIDURI	JUMAAT	108
11.	SEKSYEN 20/16	AHAD	225
12.	SEKSYEN 8 PETALING JAYA	SABTU	38
PJU / SS			
1.	SS 2/6, SS 2/10 CHOW YANG	KHAMIS	-
2.	JALAN SS 2/60, SS 2/61 & SS 2/63	ISNIN	-
3.	SG WAY SS 3/39 (HARI ISNIN)	ISNIN	135
4.	SG WAY SS 3/39 (HARI JUMAAT)	JUMAAT	174
5.	JALAN SS 4C, KELANA JAYA	RABU	85
6.	SS 5A FAM	SABTU	123
7.	JALAN SS 24/8, TAMAN MEGAH	AHAD	-
8.	LORONG MASJID 1 KAYU ARA (ISNIN)	ISNIN	Ditangguhkan sehingga diberitahu
9.	LORONG MASJID 1 KAYU ARA (KHAMIS)	KHAMIS	Ditangguhkan sehingga diberitahu
10.	PRIMA DAMANSARA	SELASA	133
11.	DAMANSARA DAMAI	JUMAAT	-
12.	JALAN TSB 9	SELASA	214
13.	LEMBAH SUBANG	SELASA	32
14.	KG CEMPAKA	RABU	24
15.	SEKSYEN 3, KOTA DAMANSARA	JUMAAT	48
16.	SEKSYEN 8 KOTA DAMANSARA	SABTU	50
17.	SS 3/29, SS 3/64	SELASA	-

CARA – CARA MEMOHON:

- Pemohon boleh memohon secara atas talian (Online) melalui pautan lamansesawang <https://elesen.mmpi.gov.my>.
Nombor Telefon: 03-79604667, 03-79609026, 03-79566922, 03-79563231
- Dokumen yang diperlukan semasa membuat permohonan secara atas talian(online):
 1. Gambar berukuran passport **(2 keping)**
 2. Salinan Kad Pengenalan pemohon **(2 keping)**
 3. Salinan Kad Pengenalan Suami / Isteri **(2 keping) – Jika ada**
 4. Salinan bil utiliti terkini **(Bil elektrik, bil air atau bil telefon**
 5. Salinan sijil nikah **(Sekiranya sudah berkahwin)**
 6. Salinan surat cerai **(Sekiranya sudah bercerai)**
 7. Salinan surat kematian suami / isteri **(Sekiranya ada)**
 8. Surat Doktor **(Sekiranya mengalami masalah kesihatan)**
 9. Salinan nombor akaun bank **(akaun bank yang aktif sahaja)**
 10. Salinan kompaun daripada Jabatan Perkhidmatan Kesihatan atau JabatanPenguatkuasaan **(Sekiranya ada)**

Nota: Pemohon akan dipanggil untuk sesi temuduga bagi petak yang mempunyai kekosongan.