



**SENARAI KEKOSONGAN PASAR MALAM BULAN
NOVEMBER 2025**

BIL.	SENARAI LOKASI PASAR MALAM	HARI BEROPERASI	KEKOSONGAN
1.	SRI MANJA	SELASA	36
2.	SUNWAY MENTARI PJS 8	RABU	33
3.	KG LINDUNGAN	ISNIN	24
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	122
9.	SEKSYEN 17/1A	SELASA	65
10.	SEKSYEN 51A, KG BAIDURI	JUMAAT	108
11.	SEKSYEN 20/16	AHAD	230
12.	SS 3/29, SS 3/64	SELASA	-
13.	SS 2/6, SS 2/10 CHOW YANG	KHAMIS	-
14.	JALAN SS 2/60, SS 2/61 & SS 2/63	ISNIN	-
15.	SG WAY SS 3/39 (HARI ISNIN)	ISNIN	39
16.	SG WAY SS 3/39 (HARI JUMAAT)	JUMAAT	149
17.	JALAN SS 4C, KELANA JAYA	RABU	108
18.	SS 5A FAM	SABTU	122
19.	JALAN SS 24/8, TAMAN MEGAH	AHAD	-
20.	LORONG MASJID 1 KAYU ARA (ISNIN)	ISNIN	Ditangguhkan sehingga diberitahu
21.	LORONG MASJID 1 KAYU ARA (KHAMIS)	KHAMIS	Ditangguhkan sehingga diberitahu
22.	PRIMA DAMANSARA	SELASA	134
23.	DAMANSARA DAMAI	JUMAAT	-
24.	JALAN TSB 9	SELASA	224
25.	LEMBAH SUBANG	SELASA	34
26.	KG CEMPAKA	RABU	9
27.	SEKSYEN 3, KOTA DAMANSARA	JUMAAT	61
28.	SEKSYEN 8 KOTA DAMANSARA	SABTU	52
29.	SEKSYEN 8 PETALING JAYA	SABTU	35

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.