



Tel: 03-4022 8971 / 4022 8917 Fax: 03-4021 0991 / 4025 2917

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

--	--	--	--	--

(Diisikan oleh pemohon)

SILA LAMPIRKAN SALINAN SLIP GAJI DAN KAD PENGENALAIN YANG DISAHKAN MAJIKAN.

[illegible]

			-								
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

		-									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pertubuhan

--	--	--	--	--

1	0
---	---

0	0
---	---

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

Tarikh : _____

Pencadang

Nama : _____

No. Anggota : _____

Tarikh : _____

Penyokong

Nama : _____

No. Anggota : _____

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

Tandatangan : _____

PENGAKUAN
(Undang-undang Kecil 7(2))

Saya _____ K/Pengenalan No. _____ mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota, saya akan sentiasa patuh dan terikat kepada Undang-Undang Kecil Koperasi ini dan sebarang pindaan dan pengubahsuaian yang diperbuat kepadanya dari masa ke semasa dan bahawa saya bukanlah seorang muflis dan seorang yang disabitkan satu kesalahan yang kena didaftarkan di bawah “The Registration of Criminal dan Undersirable Person Act 1969”.

Tarikh : _____

Tandatangan Pemohon**SAKSI I**

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

SAKSI II

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

PERLANTIKAN PENAMA

Mengikut Undang-Undang Kecil Bil. 17(2) Koperasi ini dengan tertakluk kepada Ordinan Syarikat-Syarikat Kerjasama Bil. 33 Tahun 1948, bahawasanya saya _____ No. Kad Pengenalan _____ melantik penama saya seperti berikut :-

1. Nama Penuh Penama : _____
2. No. K/Pengenalan : _____ Tarikh Lahir : _____ Umur : _____
3. Alamat Tetap Penama : _____

4. Pertalian Dengan Anggota : _____
5. Bahagiannya : i) Bertanggungjawab menerima dan membahagikan wang yang terhak baginya daripada Koperasi mengikut Syarak. (Anggota Beragama Islam)

ii) Menerima wang-wang yang terhak baginya daripada Koperasi ini. (Anggota Bukan Beragama Islam)

Bagi menerima segala bahagian atau hak saya yang ada dalam Syarikat mengikut Bab 17(1) (2) & (3) Ordinan Syarikat-Syarikat Kerjasama, 1948 apabila saya meninggal dunia.

Tandatangan Anggota

Tarikh : _____

Dengan disaksikan oleh :

1. Nama Penuh : _____
Perkerjaan : _____
Alamat : _____

Tandatangan

No. K/P _____

Dengan disaksikan oleh :

2. Nama Penuh : _____
Perkerjaan : _____
Alamat : _____

Tandatangan

No. K/P _____

KEGUNAAN PEJABAT

Perlantikan Penama telah didaftarkan pada : _____