KOPERASI ASPIRASI MULIA MALAYSIA BERHAD

SUITE NO. 11-3, MENARA 1 MK, KOMPLEKS 1 MONT' KIARA,
NO.1 JALAN KIARA, MONT' KIARA, 50480 KUALA LUMPUR

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

NAMA PEMOHON						
NO. KAD PENGENALAN				TARIKH LAHIR		
ALAMAT KEDIAMAN						
	POSKOD		BANDAR		NEGERI	
TELEFON BIMBIT						
PEKERJAAN						
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN						
NOMBOR TELEFON NAMA UNTUK DIHUBUNGI	POSKOD		BANDAR		NEGERI	

MAKLUMAT PEWARIS

NAMA PEWARIS				HUBUNGAN	
NO. K.P. PEWARIS					
ALAMAT PEWARIS				PEJABAT	
TELEFON BIMBIT					
E-MEL					
	POSKOD		BANDAR	NEGERI	
PEKERJAAN					
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN TELEFON NAMA UNTUK DIHUBUNGI					

ADAKAH ANDA PERNAH DIISYTIHARKAN BANKRAP / MUFLIS? ☐ **YA** ☐ **TIDAK**

BERSAMA DISERTAKAN RM10.00 SEBAGAI FI MASUK DAN RM_____UNTUK BAYARAN SYER (**min RM100**). SAYA MEMBERI AKUJANJI AKAN MEMBUAT BAYARAN SEBANYAK RM30.00 SETIAP BULAN KEPADA KOPERASI INI APABILA PERMOHONAN SAYA DITERIMA. SAYA MENGESAHKAN TELAH MEMBACA DAN MEMAHAMI SEPENUHNYA UNDANG-UNDANG KECIL (UUK) KOPERASI INI DAN MENERIMA SEGALA HAK, KEWAJIPAN DAN TANGGUNGAN MENGIKUT UUK TERSEBUT. SAYA MENGAKU MAKLUMAT DAN KETERANGAN YANG SAYA BERIKAN DI SINI ADALAH SEGALANYA BENAR.

_____

Tandatangan Pemohon Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Keputusan Mesyuarat Anggota lembaga: Diterima / Ditolak Tarikh

Mesyuarat : ……..

…… ……

Bendahari Setiausaha