

Telefon

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

 Rumah

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

 Pejabat

Email

--

Nama Syarikat (Jika Ada)

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

Jawatan

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

MAKLUMAT AKAUN BANK

Nama Bank

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

No Akaun Bank

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

MAKLUMAT WARIS

Nama Waris

No MyKad

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

 -

--	--

 -

--	--	--	--

No Ahli PVATM (Jika ada)

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

Hubungan

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

Alamat

Poskod

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

Telefon Bimbit

--	--	--

 -

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

Telefon

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

 Rumah

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

 Pejabat

PENGAKUAN

Sekiranya saya diterima menjadi anggota Koperasi ini, saya mengaku akan patuh kepada Undang-Undang Kecil dan Aturan-Aturan Koperasi ini serta pindaan yang dibuat dari masa ke semasa. Saya mengaku bahawa segala butiran yang diberikan adalah benar. Bersama-sama ini saya sertakan wang tunai RM50.00 bagi bayaran Fi Masuk dan Modal Syer minimum RM1, 000.00.

AKAD

Saya bersetuju melantik KOPERASI VETERAN ATM PUTRAJAYA BERHAD sebagai wakil saya berdasarkan konsep wakalah bagi menguruskan wang yang diserahkan untuk aktiviti-aktiviti kewangan berlandaskan Syariah.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

Nama :

KOPERASI VETERAN ATM PUTRAJAYA BERHAD dengan ini menerima pelantikan sebagai wakil berdasarkan konsep wakalah daripada Pemohon yang berkenaan bagi menguruskan wang yang diserahkan untuk aktiviti aktiviti kewangan berlandaskan Syariah.

Tandatangan

KOPERASI VETERAN ATM PUTRAJAYA BERHAD

Tarikh

Nama Pegawai yang berkenaan :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Diproses oleh:

Tarikh Proses

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

Permohonan telah diluluskan di dalam Mesyuarat Ahli Lembaga Koperasi/Pegawai Koperasi pada:-

Tarikh Lulus

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

No. Anggota

--	--	--	--

Nota:

--

Pengesahan KOPERASI VETERAN ATM PUTRAJAYA BERHAD:

Tandatangan

Tarikh

Nama Pegawai yang berkenaan :

Nota*. Sekiranya Alamat Tetap terletak di luar Kuala Lumpur atau Putrajaya, pastikan Alamat Surat Menyurat beralamat di Kuala Lumpur dan Putrajaya