



**KOPERASI REJIMEN SEMBOYAN DIRAJA
SEmenanjung MALAYSIA BERHAD**
(Bil Daftar: W-5-0765)

Untuk Kegunaan Pejabat:

No. Anggota:.....

Diluluskan:

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

Nama :

Alamat :

Zon :

Tarikh :

Setiausaha,
Koperasi Rejimen Semboyan Diraja Semenanjung Malaysia Berhad
306A, Lorong Selangor, Pusat Bandar Melawati, Taman Melawati, Hulu Kelang,
53100 KUALA LUMPUR

Tuan,

1. Saya memohon untuk menjadi anggota Koperasi ini dan maklumat-maklumat mengenai diri saya adalah saeperti berikut:

- (a) Nama Penuh :
- (b) Warganegara: (c) No. K/P:
- (d) Umur : (e) Tarikh Lahir:
- (f) Tempat Lahir: (g) Agama :
- (h) Alamat Tetap :
-
-

No. Telefon:..... No. Faksimili:

No. Telefon Bimbit: Alamat E-mails:

(i) Pekerjaan:

(1) Bidang tugas:

.....

(2) Jika PESARA: Nyatakan Pengalaman Kerja :

.....

.....

(j) Alamat Majikan :

(k) Keanggotan dalam Koperasi dan Pertubuhan (lain) :

(1) Nama Koperasi dan Alamat Penuh:

.....
.....
.....

(2) Nama Pertubuhan:

.....
.....
.....

(l) Kelulusan Tertinggi:

(m) Bidang Pengkhususan :.....

(n) Nama Institusi / Sekolah :

2. Butiran mengenai tanah yang saya miliki / kerajaan :

<u>Nama Pemilik</u>	<u>No. Hak Milik</u>	<u>Keluasan</u>	<u>Kegunaan</u>
---------------------	----------------------	-----------------	-----------------

3. Kemahiran/Kecenderungan:

.....

4. Saya mengaku jika diterima menjadi anggota, menerima segala hak, kewajipan dan tanggungan mengikut Undang-undang Kecil, Peraturan-peraturan di bawahnya dan apa-apa perubahan kepada Undang-undang Kecil dan peraturan-peraturan itu.

5. Bersama-sama permohonan ini saya sertakan wang tunai/Cek/Kiriman Wang Pos berjumlah/bernilai RM (Ringgit Malaysia sahaja) kerana bayaran-bayaran berikut:

(a) Bayaran Masuk :	RM 10.00
(b) Bayaran Syer/saham :	RM100.00 (minimum)
(c) Tambahan syer/saham: Jumlah	RM RM =====

Saya setuju untuk menjelaskan Yunit syer/saham berharga RM Dalam tempoh bulan sebagaimana persetujuan.

Saya, Yang benar:

.....

Tarikh:

Pencadang:

Nama :

Tandatangan:

No. Anggota:

Tarikh:

Penyokong:

Nama :

Tandatangan :

No. anggota:

No Anggota :