



**BORANG AM**

Nama : \_\_\_\_\_ No. Anggota : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_ No. Telefon : \_\_\_\_\_  
No. HP : \_\_\_\_\_

Setiausaha/Ketua Pegawai Operasi,  
Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad  
126 Jalan Dato' Ismail Hashim  
Taman Tunas Muda, Sungai Ara  
11900 Bayan Lepas  
Pulau Pinang

Tuan,

PER: \_\_\_\_\_

Berhubung dengan perkara di atas,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sekian, terima kasih.

\_\_\_\_\_

Nama :

\_\_\_\_\_

Nama Saksi :  
Jawatan: