|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama | : | No. Anggota | : |
| Alamat | : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tarikh | : | No Telefon | : |  |

Setiausaha,

Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad, No. 126, Jalan Dato’ Ismail Hashim, Taman Tunas Muda, Sungai Ara,

11900 Bayan Lepas, Pulau Pinang. Tuan,

|  |  |
| --- | --- |
| **PER :** | **MAKLUMAT AKAUN BANK AHLI KELUARGA UNTUK TUJUAN PEMBAHAGIAN****PERUNTUKAN / MANFAAT YANG DITERIMA DARI KOPERASI TUNAS MUDA** **SUNGAI ARA BERHAD.**  |

Berhubung dengan perkara diatas, saya sertakan maklumat ahli keluarga saya bagi tujuan pembahagian peruntukan / manfaat yang akan diterima dari pihak Koperasi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL.** | **NAMA** | **NO. KAD PENGENALAN** | **NAMA BANK** | **NO. AKAUN BANK** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

|  |  |
| --- | --- |
| Tandatangan | Tandatangan Saksi Nama :Jawatan : |