

Nama:.....

Alamat:.....

.....

.....

Tarikh:..... Tel:

Setiausaha,
Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad,
No. 126, Jalan Dato' Ismail bin Hashim,
Taman Tunas Muda, Sungai Ara,
11900 Bayan Lepas,
Pulau Pinang.

PENYEDIAAN KAD KEANGGOTAAN

No Anggota:

No. Kad pengenalan:

Bersama ini disertakan:



dua (2) keping gambar foto berukuran kad pengenalan untuk tujuan di atas.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

.....
Nama:

Diakui terima kad keanggotaan

.....
Nama:

Tarikh:

KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan diterima pada:.....

Kad disediakan oleh / pada: