



KOPERASI POLITEKNIK BALIK PULAU BERHAD (P-2-0333)

D/A POLITEKNIK BALIK PULAU

PINANG NIRAI, MUKIM 6,

11000 BALIK PULAU, PULAU PINANG

TEL : 04-868 9000 FAX : 04-8692061

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh (*huruf besar*):

No. Kad Pengenalan	Baru:			Tarikh Lahir:
	Lama:			
Status Perkahwinan	Bujang		Berkahwin	Kewarganegaraan:
Jantina	Lelaki		Perempuan	
Alamat Rumah:				Tel (Bimbit): Tel (Rumah): Tel (Pejabat):
				Jawatan:

Email:

MAKLUMAT WARIS

Nama Waris:	Hubungan:
-------------	-----------

KADAR SAHAM DIBAYAR

JUMLAH SAHAM DIBAYAR	RM : SAHAJA
----------------------	-------------------

PENGAKUAN PEMOHON

Saya bersetuju menjadi anggota Koperasi Politeknik Balik Pulau Berhad. Saya juga bersetuju membayar sebanyak RM5.00 sebagai yuran hangus/fi masuk (sekali bayar) dan syer RM20.00 kadar saham minimum sebagai anggota koperasi.

(Kadar Maksimum Saham adalah RM3,000.00 Sahaja)

IKRAR PEMOHON

Saya berikrar:

- ❖ akan mematuhi Undang-undang Kecil Koperasi ini dan aturan koperasi yang sedia ada serta pindaan-pindaannya;
- ❖ bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- ❖ bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan boleh daftar;
- ❖ tidak pernah dibuang daripada anggota mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun dari tarikh ini;
- ❖ akan menyokong semua aktiviti yang dijalankan oleh koperasi ini.

(.....)

.....
Tarikh