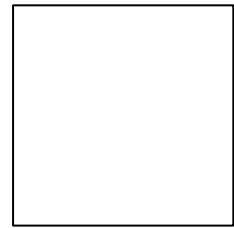


BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN**KOPERASI PEMBANGUNAN USAHAWAN BUMIPUTERA SABAH BERHAD**

LOT 2-3-19A, TINGKAT 2 LORONG PLAZA WAWASAN

PETI SURAT 15037, 88860 KOTA KINABALU SABAH

TEL : 088-249945 FAKS : 088-249945



PEMOHON													
NAMA PENUH :													
JANTINA :				NO. MYKAD									
TARIKH LAHIR								TEMPAT LAHIR :					
KETURUNAN :													
PEKERJAAN :													
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN:													
NO. TEL. PEJABAT :													
ALAMAT KEDIAMAN SEMASA :													
NO. TEL. KEDIAMAN :													
ALAMAT SURAT-MENYURAT :													
LAIN-LAIN PERTUBUHAN YANG DISERTAI :													
PERNIAGAAN (JIKA BERNIAGA) :													
NAMA DAN ALAMAT PERNIAGAAN :													
KELULUSAN TERTINGGI :													
Saya berminat untuk menyertai koperasi ini kerana,													
Saya dengan ini memohon untuk menyertai KOPERASI PEMBANGUNAN USAHAWAN BUMIPUTERA SABAH BERHAD. Saya mengaku akan bertanggungjawab menjalankan kewajipan sebagai ahli dan komited terhadap perjuangan, aspirasi dan aktiviti koperasi serta mematuhi segala peraturan dan undang-undang koperasi								UNTUK KEGUNAAN PEJABAT					
								KEPUTUSAN:					
								<input type="checkbox"/> DITERIMA <input type="checkbox"/> DITOLAK					
								BAYARAN DISERTAKAN					
TANDATANGAN PEMOHON :								FI MASUK :					
NAMA :								MODAL SYER :					
TARIKH								NO. AHLI					
TANDATANGAN PENCADANG								TANDATANGAN SETIAUSAHA :					
NAMA :													
NO. AHLI								TARIKH					