



KOPERASI NORRAS BERHAD

PENERAJU FINTECH PATUH SYARIAH
AR-RAHNU

KEGUNAAN PEJABAT	
NO ANGGOTA	
TARIKH	

BORANG KEAHLIAN KOPERASI NORRAS BERHAD

MAKLUMAT DIRI PEMOHON

NAMA : _____ JANTINA : L P
TARIKH : _____ TARIKH LAHIR: _____ UMUR: _____ TAHUN: _____
NEGERI LAHIR: _____ BANGSA: _____ WARGANEGARA: _____
ALAMAT RUMAH: _____
_____ DAERAH: _____
POSKOD: _____ NEGERI: _____ NO. TELFON: _____ NO. HP: _____
EMAIL: _____ PEKERJAAN: _____ GELARAN: _____

MAKLUMAT WARIS

NAMA: _____ NO. KP : _____
ALAMAT: _____
_____ NO. PHONE: _____ HUBUNGAN: _____

IKRAR PEMOHON ANGGOTA

SAYA: _____ NO KP: _____

Dengan ini mengesahkan segala maklumat yang saya berikan adalah benar dan lengkap. Saya juga mengaku dan berikrar untuk mematuhi segala peraturan dan undang-undang kecil koperasi yang ditetapkan oleh koperasi dan bersedia menerima apa-apa pindaan yang dilakukan keatas undang-undang koperasi dan aturan aturan yang berkenaan sepanjang tempoh keanggotaan saya.

Saya juga bersetuju, jika berlaku kematian ke atas saya, keahlian ini akan terus diwarisi oleh pewaris saya.

saya juga bersetuju dengan bayaran RM 200.00 sebagai yuran keahlian koperasi. Bersama ini saya seratakan salinan kad pengenalan

Tandatangan Pemohon: _____

Tarikh : _____

Nama Pemohon: _____

No. Kad Pengenalan: _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

STATUS PERMOHONAN :

TARIKH : _____

TARIKH DILULUSKAN :