كوفراسي كورو ميلايو كدح برحد

KOPERASI GURU-GURU MELAYU KEDAH BERHAD (KGMKB)

MENARA GURU, PERSIARAN SULTAN ABDUL HAMID, 05050 ALOR SETAR, KEDAH DARUL AMAN.

TEL : 04-7723371,04-7723373, FAX : 04-7723375

Email : kggmkb@gmail.com Laman Web : www.kggmkb.com.my

BORANG PENAMA (WARIS)

No. Anggota

Nama Anggota

Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

No. Kad Pengenalan Baru ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Lama ☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Alamat Kediaman

☐☐☐☐☐ **Poskod**

No. Telefon R ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐ H/P ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐

Alamat Sekolah / Pejabat

☐☐☐☐☐ **Poskod**

****

Saya dengan rela hati melantik penama bagi mewarisi sebarang hak saya yang ada dalam koperasi ini apabila saya meninggal dunia atau apa-apa perkara lain yang berkenaan dengan diri saya :

Nama Penama I

No. Kad Pengenalan ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ **Pertalian** _____ **Bahagian** _____

Nama Penama II (Jika Perlu)

No. Kad Pengenalan ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ **Pertalian** _____ **Bahagian** _____

Nama Penama III (Jika Perlu)

No. Kad Pengenalan ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ **Pertalian** _____ **Bahagian** _____

Alamat Tetap Penama

Poskod

Nama Penjaga (*jika umur penama kurang dari 17 tahun*) :

Pertalian penjaga dengan penama (waris) _____

Alamat Penjaga

Poskod

Nama Saksi Pertama:

No. Kad Pengenalan - - **No. Anggota**

_____
Tandatangan

Nama Saksi Kedua:

No. Kad Pengenalan - - **No. Anggota**

_____
Tandatangan

Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan adalah benar.

Tarikh : _____

_____
Tandatangan