

BUTIRAN ANGGOTA

NAMA ANGGOTA	
NO. K/P	
NO. TELEFON	H/P : _____ RUMAH : _____
NAMA BANK	
NO. AKAUN BANK	

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Nota :

Sila kembalikan borang ini ke Ibupejabat Koperasi bagi tujuan pembayaran.

**Penghantaran borang ini boleh dibuat melalui emel ke :-
anggota@kopkgmmb.com.my**