KOPERASI MCIS BERHAD
Tingkat Mezzanine, Tower 1, Wisma MCIS, Jalan Barat, 46200 Petaling Jaya, Selangor
Telepon: 03-7954 6414, 7956 1158 Fax: 03-7958 2632 , E-mail: koperasi.mcis@gmail.com

BORANG MAKLUMAT ANGGOTA

MAKLUMAT ANGGOTA				
Nama Penuh (mengikut kad pengenalan)				
No. Anggota		**Jantina**		
No. Kad Pengenalan (Baru)				
No. Kad Pengenalan (Lama)				
Alamat surat-menyurat				
Alamat tetap (selain dari atas)				
No. Telepon		**Email**		
No. Telepon Bimbit				

MAKLUMAT BANK (WAJIB/MANDATORI)				
Nama Bank				
No. Akaun Bank				
Cawangan Bank				
Jenis Akaun		**Simpanan**		**Akaun Bersama (Joint Account)**
		Semasa		

PENGESAHAN MAKLUMAT			
Saya mengesahkan semua butiran maklumat di atas adalah benar			
Tandatangan		**Tarikh**	

Nota:

1. *Sila kemukakan salinan kad pengenalan tuan/puan untuk rekod Koperasi MCIS Berhad.*
2. *Sila kemukakan salinan muka surat pertama buku akaun bank/statement untuk rekod Koperasi MCIS Berhad*