



KOPERASI MELAYU BERJAWATAN KERAJAAN N.SEMBILAN BERHAD
 NO. 39 & 40, WISMA BUKTI, TAMAN BUKTI
 PETI SURAT PERSENDIRIAN NO.182
 PEJABAT POS BESAR
 70720 SEREMBAN, NEGERI SEMBILAN

TEL : 06-6791633
 06-6791151
 FAX : 06-6791733
 Email : kombekns@gmail.com

Nama : _____

No.Kad Pengenal (Baru) : _____ (Lama) : _____

No.Anggota : _____ No.Tel : _____

Alamat Surat Menyurat

Tarikh : _____

Nama bank : _____

No Akaun Bank : _____

Tuan Setiausaha
KOMBEK N.S BERHAD
 Seremban, N.Sembilan

Tuan,

PERMOHONAN BERHENTI MENJADI ANGGOTA KOPERASI

Dengan hormatnya adalah dimaklumkan bahawa saya ingin memohon berhenti seperti sebab-sebab di bawah:-

Bersara Wajib / Pilihan (Sertakan surat pengesahan bersara)
 Tarikh Bersara

Berhenti Kerja (Sertakan surat pengesahan dari Majikan)

Berhenti kerana bertukar tempat kerja luar daripada Negeri Sembilan
 (Sertakan surat pertukaran tempat kerja)

Lain-lain sebab. Sila nyatakan _____

Sekian. Terima Kasih

 Tandatangan Pemohon

()