



KOPERASI CU BERSAMA

Badan Hukum: 53/ BH/ IV.9/ DISKOP. UMKM/ XII/ 2010

Alamat: Jl. Gajah Mada 020, Sebang – Duri. HP: 0852-7884-0306

Telp. 0765 595006. Fax. 0765 595006

Email: cu.bersama@yahoo.co.id



FORMULIR PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA KOPERASI CU BERSAMA

Dengan Hormat,

Melalui surat ini saya mohon kepada pengurus KOPERASI CU BERSAMA untuk menerima saya menjadi anggota KOPERASI CU BERSAMA. Saya berjanji akan mematuhi Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga, Pola Kebijakan, dan segala ketentuan yang berlaku di KOPERASI CU BERSAMA.

Adapun data – data saya sebagai berikut :

Nama :
No. NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :

Kelompok :
No.Telp/HP :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Nama Ibu Kandung :
Status Kawin :
Nama Suami/Istri :

Tanda Tangan

Nama Ahli Waris :
Hubungan Ahli Waris dengan Calon Anggota :

Bersama ini saya lampirkan : Fotocopy KTP/Kartu Keluarga

| | |
|---------------------------|---------------|
| Pas Foto 3 x 4 | : 2 Lembar |
| Pas Foto Ahli Waris 3 x 4 | : 2 Lembar |
| Dana Sosial | : Rp. 100,000 |
| Uang Pangkal | : Rp. 50,000 |
| Simpanan Pokok | : Rp. 100,000 |
| Simpanan Wajib | : Rp. 40,000 |
| Simpanan Sukarela | : Rp. |
| SIBUHAR (Min Rp 50.000) | : Rp. |
| Jumlah | : Rp. |

Keputusan Pengurus :

, - - 20

Hormat Kami

Calon Anggota diterima
Tanggal

Dengan No. BA : /