



Permohonan Perubahan Data Anggota

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nomor Anggota Koperasi :

Institusi Mitra Kerjasama : Unit Kerja / Jabatan :

Mengajukan permohonan untuk melakukan perubahan data Anggota, yaitu:

<u>Perubahan</u>	<u>Sebelumnya</u>	<u>Berubah Menjadi</u>
☐ Nama Lengkap		
☐ Nomor HP		
☐ Alamat Email		
☐ Lainnya (sebutkan):		

Dengan adanya perubahan data tersebut, maka segala akibat yang akan timbul dikemudian hari, bukan merupakan tanggung jawab KSP IKR.

<u>Yang Mengajukan,</u>	<u>Mengetahui,</u>	<u>Menyetujui (Pengurus Koperasi),</u>
Nama : Tanggal :	Nama : Jabatan : Tanggal :	Nama : Jabatan : Tanggal : Nomor registrasi persetujuan :

