



BORANG ADUAN KOPERASI

SURUHANJAYA KOPERASI MALAYSIA

CHANGKAT SEMANTAN OFF JALAN SEMANTAN BUKIT DAMANSARA 50490 KUALA LUMPUR

NO. ADUAN :

BUTIRAN PENGADU

Nama :

Alamat :

.....

.....

No. K/P :

No. Anggota :

No. Telefon :

Emel :

(Nota: Jika pengadu secara berkumpulan, sertakan lampiran yang mengandungi butiran nama, alamat, kad pengenalan dan no. anggota)

BUTIRAN PIHAK DIADU

Nama Koperasi:

Alamat Koperasi :

:

:

:

BUTIRAN ADUAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Sekiranya perlu, sila gunakan lampiran)

AKUAN PENGADU

- 1) Saya mengaku bahawa segala maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar dan Suruhanjaya Koperasi Malaysia berhak mengambil tindakan yang sewajarnya terhadap saya sekiranya maklumat yang dinyatakan adalah palsu/ tidak benar.
- 2) Saya mengambil perhatian bahawa sebarang aduan palsu/ tidak benar boleh didakwa di bawah Seksyen 182, Kanun Keseksaan (Akta 574).

Tandatangan Pengadu:

Tarikh:

PENERIMA ADUAN

Catatan

.....

.....

.....

Tandatangan Pegawai:

Nama:

Tarikh: