



MAJLIS DAERAH KERIAN

JABATAN PERBENDAHARAAN MAJLIS DAERAH KERIAN

Maklumat Individu

Sila isi dan lengkapkan butir – butir berikut:-

A. MAKLUMAT PEMBEKAL				
Nama Penuh				
Alamat Surat Menyurat				
No. Telefon	P		Alamat Emel (Wajib Diisi) **bagi tujuan makluman pembayaran	
	R			
	H/P			
B. MAKLUMAT BANK				
Nama Bank				
Alamat Bank				
No. Akaun Bank				
Jenis Akaun *		Simpanan	Cawangan Bank	
		Semasa		

1. Pihak Majlis Daerah Kerian boleh membuat pembayaran dengan mengkreditkan terus ke akaun bank saya bagi urusan di antara saya dengan Majlis Daerah Kerian berdasarkan maklumat yang tertera di atas.

2. Saya juga bersetuju untuk mengembalikan semula amaun urusan jika berlaku urusan yang tersalah dikreditkan ke akaun saya oleh pihak Majlis Daerah Kerian.

AKUAN PENGESAHAN INDIVIDU		
Nama Penuh		
No. Kad Pengenalan		
Tarikh		Tandatangan

*Sila sertakan salinan buku bank bagi akaun simpanan/ penyata bank bagi akaun semasa untuk semakan dan rekod Jabatan Perbendaharaan

**Borang yang tidak lengkap akan dikembalikan