

PERMOHONAN KAD RAWATAN MANTAN AHLI PARLIMEN

Nama : _____

Gelaran : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Jawatan Akhir : _____

Tarikh Bersara : _____

Nama Pasangan : _____

Alamat : _____

No. Telefon : _____

- Tujuan Permohonan: i) Kali Pertama (Percuma)
ii) Ganti / Tukar - RM
(Kad lama perlu dipulangkan semula)

Tandatangan : _____

ULASAN URUS SETIA:
Permohonan ini telah mematuhi / tidak
mematuhi mekanisme kawalan
dalam dan arahan yang ditetapkan.

.....
URUS SETIA
Tarikh:

GAMBAR UKURAN
PASSPORT