

PERMOHONAN KAD AHLI DEWAN RAKYAT

Nama : _____

Gelaran : _____

No. Kad Pengenalan : _____

No. & Nama Kawasan: _____

Tarikh Lantikan : _____

Alamat : _____

No. Telefon : _____

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

Tandatangan : _____

GAMBAR UKURAN
PASSPORT