



PENDAFTAR PERTUBUHAN
 IBU PEJABAT
 PASUKAN POLIS DIRAJA BRUNEI
 BANDAR SERI BEGAWAN BE1710
 NEGARA BRUNEI DARUSSALAM
 TELEFON: 2459500. 2423901ext 376

AKTA PERTUBUHAN, PENGGAL 203
 SOCIETIES ACT, CHAP. 203

(Bab I Section 19)

**PERMOHONAN BAGI KEBENARAN UNTUK BERGABUNG DENGAN PERTUBUHAN
 DI LUAR NEGARA BRUNEI DARUSSALAM**

APPLICATION FOR APPROVAL TO BE AFFILIATED TO A SOCIETY OUTSIDE BRUNEI DARUSSALAM

Kepada (To) :
 PENDAFTAR PERTUBUHAN (Registrar of Societies)

Sebagaimana dikehendaki di bawah Bab 19 dari Akta Pertubuhan, Penggal 203, kami dengan ini sukacita menghadapkan permohonan bagi kebenaran untuk bergabung dengan pertubuhan yang disebutkan di bawah ini :-
As required by Section 19 of the Societies Act, Chap. 203, we hereby make an application for approval to be affiliated to the undermentioned society:

MAKLUMAT PERTUBUHAN YANG INGIN DIGABUNG
PARTICULARS OF THE SOCIETY TO BE AFFILIATED TO

Nama penuh pertubuhan yang ingin digabungi (Name of the society to be affiliated to)																																									
Melayu (Malay) :																																									
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
Inggeris (English) :																																									
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
Alamat Pertubuhan yang ingin digabungi (Address of the society to be affiliated to) :																																									
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
Poskod (Postal Code) :	Negeri (State) :																																								
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														
Negara (Country) :																																									
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
Maklumat orang yang dihubungi di pertubuhan yang ingin digabungi (Particulars of the contact person of the society to be affiliated to) :																																									
Nama (Name) :																																									
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
Jawatan (Position) :	E-mel (Email) :																																								
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																				
Bayaran / Yuran untuk bergabung [Jika ada] (Affiliation fee [if any]):	No. Telefon (Telephone No.) :																																								
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														
Laman Web [Jika ada] (Web Site [if any]) :																																									
<table border="1"> <tr><td>H</td><td>T</td><td>T</td><td>P</td><td>:</td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		H	T	T	P	:	/	/																																	
H	T	T	P	:	/	/																																			
Sila sertakan Perlembagaan persatuan yang akan digabung (Please attach the constitution of the society to be affiliated to).																																									
Sila sertakan surat kebenaran dari persatuan yang akan digabung (Please attach approval letter from the society to be affiliated to).																																									

