

## SURAT PERMOHONAN ANGGOTA

### PENGAJUAN

ANGGOTA BARU

☒

PENAMBAHAN  
SIMPANAN SUKARELA

☐

PENARIKAN  
SIMPANAN

☐

PENGUNDURAN DIRI

☐

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

NAMA : Reymon Agra Medika  
NIK : 950463  
BAND : II (Irina)  
SEGMENT : RLEGS CSSPS7  
DIVISI : TR4 Enterprise  
ALAMAT KANTOR : Balikpapan  
NO. HP : 082216875254  
EMAIL : reymonagra14@gmail.com  
BANK : BNI  
NO. REKENING : 0436365693  
ATAS NAMA DI BANK : Reymon Agra Medika

1. Simpanan Pokok:

Rp. 100.000,-

2. Simpanan Wajib:

BAND I : Rp. 200.000,-  
BAND II : Rp. 175.000,-  
BAND III : Rp. 150.000,-  
BAND IV : Rp. 100.000,-  
BAND V : Rp. 75.000,-  
BAND VI : Rp. 50.000,-

3. Simpanan Sukarela:

Rp. 100.000,-

(Minimal Rp. 50.000,-)

Potongan pertama:

Simpanan pokok + Simpanan wajib  
+ Simpanan Sukarela

Potongan bulan berikutnya:

Simpanan wajib + Simpanan Sukarela

Dengan ini saya memberikan kuasa kepada Koperasi Metropolitan untuk menggunakan surat ini sesuai dengan perintah saya.

Jakarta, 29 Agustus 2024

  
REYMON AGRA MEDIKA  
G88C3ALX295194124

Reymon Agra Medika  
Note:

Foto copy KTP

