



**CU. AMANAH TONGAS**  
**BH. NO : 518/BH/XVI.22/339/426.110/2011**  
**NPWP : 31.287.235.1-625.000**



- Kantor Pusat : Jl.Raya Tongas Probolinggo (Belakang Masjid Arroyyan) ,  
Kec Tongas Kabupaten Probolinggo Telp. 0335-6894446
- TP. Prolinggo: Jl.Wilis No.7 Kota Probolinggo No. Telp. : 0335-6889374

**FORMULIR PENDAFTARAN MENJADI ANGGOTA**

Dengan ini saya mengajukan permohonan menjadi anggota Credit Union Amanah. Saya setuju dan mematuhi Anggaran Dasar/ Anggaran Rumah Tangga serta ketentuan-ketentuan lainnya.

<b>DATA DIRI ANGGOTA :</b>		
a. Nomor Anggota	: _____ / _____ *)	
b. Nama Lengkap	: _____	
c. Nama Panggilan	: _____	
d. Tempat dan Tgl. Lahir	: _____	
e. Jenis Kelamin	: <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
f. Agama	: <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen Protestan <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> .....	
g. Alamat :		
- Gang/ Jalan/ Dusun	: _____	
- Desa/ Kelurahan	: _____	
- Kecamatan	: _____ Kode Pos : _____	
- Kota/ Kabupaten	: _____	
h. Keterangan Rumah	: Sendiri/Orang tua/Kontrak/Kost/.....**)	
i. Telepon/ HP	: Telepon : ..... HP : .....	
J Status Keluarga	: <input type="checkbox"/> Tidak Kawin <input type="checkbox"/> Kawin    Tgl kawin :.....\...\.....	
n. No. Identitas	: _____	
m. Pekerjaan	: _____	
Nama dan Alamat Tempat Kerja/Usaha	: _____ _____ _____	
o. Nama Istri / Suami	: _____	
<b>DATA AHLI WARIS</b>		
<b>No.</b>	<b>Nama Ahli Waris</b>	<b>Hubungan Dengan Ahli Waris</b>
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
a. Tgl. Jadi Anggota	: _____ / _____ / _____ *)	
b. Status Keanggotaan	: _____ *)	
c. No. BA Referensi	: _____ *)	
d. Tgl. Ikut Pendidikan Dasar	: _____ *)	

.....

.....  
**Yang Memperkenalkan**  
**NBA :**

.....  
**Pemohon**

.....  
**Mengetahui**  
 .....

**Catatan :**

**Lampirkan 2 lembar pas photo ukuran 2X3 cm, 2 lembar fotocopy KTP/SIM yang masih berlaku, 1 lembar fotocopy Kartu Keluarga dan 1 lembar fotocopy KTP/SIM dari salah satu ahli waris.**

\*) diisi oleh petugas.  
 \*\*) coret yang tidak perlu.