



## 马来西亚二手车机件商会

**PERSATUAN PENIAGA ALAT-ALAT GANTI TERPAKAI KENDERAAN MALAYSIA**

**MALAYSIA USED VEHICLE AUTOPARTS TRADERS ASSOCIATION (MUVATA)**

Reg No: PPM-004-10-22112011

No 7-1 & 9-1, Jalan Klang Sentral 9/KU5, Bukit Raja, Meru, 41050 Klang, Selangor Darul Ehsan.

Tel: +6012-269 5113

Email: info@muvata.org.my

Website: www.muvata.org.my

### 入会申请表格

#### **MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

本公司有意申请加入贵会成为永久会员，倘蒙批准，同意遵守公会之章程与细则。

We would like to apply for the lifetime membership of your good association and we hereby agree to be bound by the provision of the association rules and regulation upon approval.

商号 Company Name	中文		
公司注册号码 Company Registration No			
地址 Address			
电话 Phone No		传真 Fax No	
电邮 Email			
网址 Website			
公司业务 Nature of Business	<input type="checkbox"/> 批发 Wholesale <input type="checkbox"/> 出口商 Exporter <input type="checkbox"/> 门市 Retailers <input type="checkbox"/> 进口商 Importer <input type="checkbox"/> 批发和门市 Wholesale & Retailer <input type="checkbox"/> 汽车零件 Motor Car Parts <input type="checkbox"/> 罗里零件 Truck Parts <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____		

**永久会员费 Life Membership = RM 1200**

申请者签名  
Applicant Signature

公司盖章  
Company Stamp



#### **备注 Remark :**

支票请开 Cheque made payable to "MUVATA". Hong Leong Bank Account: 036-00-16990-8

请附上 Form 24 及 Form 49 或 SSM, 名片. Please attach together Form 24 and Form 49 or SSM, and Business Card.

请打 ✓ 与所有相关事项. Please mark ✓ to all that is relevant.

**授权代表者个人资料****Personal Particular of Authorized Representative****授权代表者 Authorized Representative 1**

姓名 Name		中文名	
身份证 NRIC No		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
公司职位 Designation			
电话 Phone No			
电邮 Email			
住址 Address			

**授权代表者 Authorized Representative 2**

姓名 Name		中文名	
身份证 NRIC No		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
公司职位 Designation			
电话 Phone No			
电邮 Email			
住址 Address			

**授权代表者 Authorized Representative 3**

姓名 Name		中文名	
身份证 NRIC No		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
公司职位 Designation			
电话 Phone No			
电邮 Email			
住址 Address			

推荐人姓名 Proposed by	会员号码 Membership No	签名 Signature
附议人姓名 Seconded by	会员号码 Membership No	签名 Signature

供秘书处用 For Office Use	
收到日期 Received Date	会员号码 Membership No
批准日期 Approval Date	收据号码 Receipt No
秘书长签名 Secretary General Signature	