

MAKAMAH RENDAH SYARIAH ()
NEGERI PAHANG DARUL MAKMUR

Sila lengkapkan borang ini untuk proses pendaftaran.

PEMOHON/PLAINTIF

NO.K/P Baru - -

Lama/Polis/Tentera(jika ada)

Nama
(Seperti dalam kad pengenalan)

Umur Tahun

Alamat

Poskod Daerah

No Telefon -

Kes Terdahulu jika ada (No Kes)* - - -

DEFENDEN/RESPONDAN

NO.K/P Baru - -

Lama/Polis/Tentera(jika ada)

Nama
(Seperti dalam kad pengenalan)

Umur Tahun

Alamat

Poskod Daerah

No Telefon -

Kes Terdahulu jika ada (No Kes)* - - -

PEGUAM (Jika Ada)

Nama

No.KP atau No.Syarikat

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No.Penerimaan Kes :

Tarikh :

Seksyen :

Fi yang disertakan : RM

No.Resit : S

No.Kes : - - -

Tanda Tangan Penerima :