

MAHKAMAH TINGGI/ 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)\*  -  -  -

**RESPONDEN/DEFENDAN**

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 :

No.Kes :  -  -  -

Tandatangan Penerima : .....